

SEPA-Lastschriftmandat

(per Fax-Antwort an 0 61 26 / 22 693 - 13)

köstlich
VEGETARISCH

Die neue Lust am Kochen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

go direct verlags GmbH & Co. KG
Auf der Lind 10

65529 Waldems-Esch
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers):

DE52ZZZ00000773869

Ihre Mandatsreferenz-Nummer = Ihre Kunden-Nummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **go direct verlags GmbH & Co. KG** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **go direct verlags GmbH & Co. KG** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsart: Basis-Lastschrift

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

ggf. abweichender Kontoinhaber:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Bankinstitut:

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):