SEPA-Lastschriftmandat

Jura **Intensiv**, Münster, Alter Steinweg 42, 48143 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00002048101

Rahmenmandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Basislastschrift-Rahmenmandat

Jura Intensiv, Münster
(Name des Zahlungsempfängers)

_____/_____

Vorname Name **(Kursteilnehmer)**

Vorname Name
(Kontoinhaber, falls abweichend)

Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger 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 / unserm Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____

Straße, Hausnummer PLZ und Ort **Kontoinhaber, falls abweichend**

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Kreditinstitut (Name) Kreditinstitut (BIC)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Die IBAN finden Sie i.d.R. auf Ihren Kontoauszügen oder EC-Karten

_____

Datum, Ort und Unterschrift **Kontoinhaber**