

Lehrgangswerk Haas GmbH & Co. KG
Postfach 10 01 55
31813 Springe

Fax: 0 50 41. 94 24. 56
E-Mail: info@lwhaas.de

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000305562

Mandatsreferenz: Wird mit der jeweiligen Rechnung mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) die Lehrgangswerk Haas GmbH & Co. KG Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Lehrgangswerk Haas 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.

Teilnehmer

_____	_____
(Name, Vorname)	(E-Mail)
_____	_____
(Straße)	(PLZ, Ort)
_____	_____
(Telefon)	(Fax)

Kontoinhaber

(Name, Vorname/ Firma)	

(Straße)	

(PLZ, Ort)	
_____	_____
(Kreditinstitut)	(BIC – 8 oder 11 Stellen)
DE _____	_____
(IBAN)	

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Firmenstempel)

(OR9038/038-2)

Seite 1 von 1