

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE56NRW00001234256

Ich ermächtige hiermit die Sparkassenakademie Nordrhein-Westfalen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sparkassenakademie Nordrhein-Westfalen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kontoführendes Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum und Unterschrift

Hinweis:

Die individuell vergebene Mandatsreferenznummer wird Ihnen bei Belastung der Zahlungen durch die Sparkassenakademie Nordrhein-Westfalen im Verwendungszweck des Kontoauszuges mitgeteilt. In diesem Rahmen werden wir fällige Zahlungen, wie in der Vergangenheit auch, mittels individueller Rechnung ankündigen und frühestens sieben Tage später einziehen.