



IDW Verlag GmbH  
Kundenservice  
Roßstraße 74  
40476 Düsseldorf

**Bitte beachten:**  
**Rücksendung bitte nur im Original**

### **SEPA-Basislastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE81VLG00000307747**

Mandatsreferenz: **WIRD NACH ERHALT DIESES FORMULARS DURCH DEN  
IDW VERLAG SEPARAT ÜBERMITTELT**

Ich/Wir ermächtige/n die IDW Verlag GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom IDW Verlag auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Kundennummer. \_\_\_\_\_

Vorname und Name\*: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

(sofern abweichend vom Unterzeichner)

Straße und Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort\*: \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut\*: \_\_\_\_\_

BIC\*: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN\*: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Datum und Unterschrift\*: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Ihre IBAN und den BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder können Sie bei Ihrem Kreditinstitut erfragen. Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder zur rechtlichen Anerkennung der SEPA-Basislastschrift.