



IDW Verlag GmbH
Kundenservice
Tersteegenstraße 14
40474 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.