

Lastschrift-Einzugsermächtigung



Gläubiger-Identifikationsnummer **DE28ZZZ00001423037**

Mandatsreferenz (Ihre Kundennummer falls vorhanden)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die alino AG, Robert-Bunsen-Str. 8 in 67098 Bad Dürkheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der alino AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Abbuchung für Einzelkatalog

für Katalogabo

HINWEIS:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Katalog-Abonnement kann jederzeit gekündigt werden.

NAME/Vorname (Kontoinhaber)

Strasse und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift