

Dr. Josef Raabe Verlags-GmbH
Postfach 10 39 22
70034 Stuttgart

Bitte an die Dr. Josef Raabe Verlags-GmbH, Rotebühlstraße 77, 70178 Stuttgart mit der Post als Original senden.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle zukünftigen Rechnungen.

Ihre RAABE Kundennummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Dr. Josef Raabe Verlags-GmbH, Rotebühlstraße 77, 70178 Stuttgart
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE0406100000419131**
Mandatsreferenz: **wird Ihnen separat auf der Rechnung mitgeteilt**

Ich ermächtige die Dr. Josef Raabe Verlags-GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dr. Josef Raabe Verlags-GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Originalunterschrift

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.
Bei Webshopbestellungen ist das SEPA _Lastschriftverfahren leider nicht möglich.