



Schulz-Kirchner Verlag GmbH

Mollweg 2 · 65510 Idstein
Tel.: +49 (0) 6126 9320-0
Fax: +49 (0) 6126 9320-50
info@schulz-kirchner.de
www.schulz-kirchner.de

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE19SKV00000001858**

Kunden-Nummer _____

betrifft: **Bücher/E-Books** **Fachzeitschriften** **Anzeigen**

Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schulz-Kirchner Verlag GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schulz-Kirchner Verlag GmbH 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN

BIC

Datum, Ort

Unterschrift

Sie können dieses Formular digital unterschreiben. Falls Sie keine digitale Signatur haben, ist es auch ohne Unterschrift verbindlich. Ansonsten drucken und füllen Sie das Formular bitte aus, unterschreiben es und senden es per Post oder Fax +49 (0) 6126 9320-50 an uns zurück.