

Lastschrifteneinzug

Name des Zahlungsempfängers: ASP Service Stefan Klemm	
Anschrift des Zahlungsempfängers Dr. – Zöller Str. 2 63785 Obernburg	
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000257556	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich ASP-Service Stefan Klemm die Verpflegungsgebühren jeweils zum 4. des Monats zu Lasten des nachfolgenden Girokontos einzuziehen. Die im Falle einer Nichteinlösung der Lastschrift und Widerspruchs gegen die Lastschrift anfallenden Gebühren (Bank- und Bearbeitungsgebühren) in Höhe je 20,00 Euro werden von mir übernommen. Ich bin damit einverstanden, dass im Falle der Nichteinlösung diese Tatsache in eine Sperrdatei aufgenommen wird. Die Eintragung in der Sperrdatei wird nach einer Begleichung des Forderungsbetrages wieder aufgehoben. Bitte kein Sparkonto angeben!	

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich **ASP-Service Stefan Klemm** die Verpflegungsgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **ASP Service Stefan Klemm** 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.

 Bezeichnung des Geldinstitutes

 Name des Kontoinhabers

DE

 IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

 Straße und Hausnummer des Kontoinhabers

DE

 BIC (8 oder 11 Stellen)

 Postleitzahl und Ort des Kontoinhabers

 Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)

 Unterschrift des/der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber