Mabuse-Verlag GmbH
Buchhaltung
Kasseler Str. 1 a
60486 Frankfurt am Main

Bitte schicken Sie uns das ausgefüllte und unterschriebene Mandat zurück.

per **FAX**: **069-70 41 52**
per **Mail**: **buchhaltung@mabuse-verlag.de**
oder per **Post** an die neben stehende Adresse.

Vielen Dank!

SEPA-Lastschriftmandat

Mabuse-Verlag GmbH, Kasseler Str. 1 a, 60489 Frankfurt am Main
Gläubiger-Identifikationsnummer DE13ZZZ00000248831

Mandatsreferenz: (wird nachgetragen)

Ich ermächtige die Mabuse-Verlag GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mabuse-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 PLZ und Ort

_____ __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __
Kreditinstitut BIC

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift