

An
DOZ-Verlag Optische Fachveröffentlichung GmbH
Buchhaltung
Postfach 12 02 01
69065 Heidelberg

Oder per Telefax: +49 (0) 6221/905171

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000188146
Mandatsreferenznummer: entspricht meiner Kundennummer bei Ihnen

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die DOZ-Verlag Optische Fachveröffentlichung GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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)

Anschrift

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
(IBAN)

Ort , Datum und Unterschrift (Firmenstempel)