

## Lastschriftinzug

Meine Bankverbindung lautet:

ist bereits bekannt

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

## Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Ich ermächtige **DEHAGFIT** Inh. Michael Becker, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für mein gebuchtes KURS-ABO bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **DEHAGFIT** Inh. Michael Becker auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Ermächtigung gilt auch bei einer von mir aufgegebenen Änderung des Kontos.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kann der einmalige bzw. monatliche Einzugsbetrag nicht abgebucht werden, wird für jede nicht eingelöste Lastschrift ein Bearbeitungsentgelt in Höhe von 12,- € erhoben. Der Lastschriftinzug ist anteilig fällig zum Termin der Anmeldung, danach jeweils am 10. des Monats.

Bei einer außerordentlichen Kündigung, die das Vertragsjahr 2018 betrifft, ermächtige ich **DEHAGFIT** Inh. Michael Becker, die nach den Bedingungen nachzuzahlenden Differenzbeträge von dem aufgeführten Konto abbuchen zu lassen. Rückwirkende Kündigungen werden von **DEHAGFIT** Inh. Michael Becker nicht akzeptiert.

Dieses Lastschriftmandat wird durch folgende Angaben gekennzeichnet, welche von uns bei allen künftigen Lastschriften angegeben werden:

Name der Firma:

**DEHAGFIT**

unsere Gläubigeridentifikationsnummer:

DE62ZZZ00000121364

IBAN:

DE48370502990151281040

BIC:

COKSDE33

und ihre Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

**Raiffeisenbank Frechen-Hürth eG**

**IBAN:** DE13370623650807724029

**BIC:** GENODED1FHH

**Kreissparkasse Köln**

**IBAN:** DE48370502990151281040

**BIC:** COKSDE33