



SEPA - Basis – Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Groove Academy, Enno Strauß Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Groove Academy, Enno Strauß auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger

.....
Vorname, Name

.....
Straße, Hausnummer,

.....
PLZ, Ort

.....
Name und Sitz des Kreditinstitutes

BIC:..... **IBAN:** _ _ _ _ - - - - -
(Die Angabe der BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt)

.....
Ort, Datum

.....
(Zahlungspflichtiger)