



Institute for Communication & Dignity

gUG (haftungsbeschränkt)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

des ICD – Institute for Communication & Dignity gUG (haftungsbeschränkt)

Ich ermächtige das ICD – Institute for Communication & Dignity gUG (haftungsbeschränkt), An der Eisenbahn 19, 31535 Neustadt am Rübenberge Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ICD 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.

Die Mandatsreferenznummer für dieses SEPA-Mandat wird dem Kunden gesondert mitgeteilt.

Name / Vorname des Kontoinhabers

Straße / Hausnummer des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts

Postleitzahl / Ort des Kontoinhabers

IBAN

Bitte teilen Sie uns mit, wann die erste Abbuchung erfolgen soll:

☒ nächstmöglicher Termin

☐ zum Datum: _____

Ort / Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE801000000294285

Bitte zurücksenden an: E-Mail: finance@icd-institute.org

oder ICD-Institute, An der Eisenbahn 19, 31535 Neustadt am Rübenberge