**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Zahlungsempfänger: Universität Bielefeld

Universitätsstraße 25

33615 Bielefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE21ZZZ00000206492**

Mandatsreferenz: (wird mit der Vorabankündigung (Pre-Notification) mitgeteilt)

Ich ermächtige die Universität Bielefeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Universität Bielefeld 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.

Falls die Bestellerin/der Besteller des Job-/Firmentickets nicht Kontoinhaberin/Kontoinhaber ist:

Diese SEPA-Lastschrift-Mandat gilt für das von

Frau/Herrn

bestellte Job-/Firmenticket.

|  |
| --- |
|  |
| Name, Vorname (Kontoinhaber/in) |
|  |
|  |
| Straße und Hausnumner |
|  |
|  |
| Postleitzahl Ort |
|  |
|  |
| E-Mail-Adresse |
|  |
|  |
| IBAN |
|  |
|  |
| BIC (8- oder 11-stellig) |
|  |
| Ort, Datum Unterschrift |