

**Alfred Adler - Institut Mainz (Ktnr. 000 58 76 087 BLZ 550 608 31 Dt.
Apotheker- und Ärztebank)
Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir das Alfred Adler-Institut, Mainz, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung

Seminar OPD - KiJu Teil 1 vom 11.01.198 und 12.01.19 EUR 120,-

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN

BIC

kontoführendes Kreditinstitut

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort/Datum

Unterschrift(en)

**Alfred Adler - Institut Mainz (Ktnr. 000 58 76 087 BLZ 550 608 31 Dt.
Apotheker- und Ärztebank)
Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir das Alfred Adler-Institut, Mainz, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung

Seminar OPD - KiJu Teil 2 vom 03.05.19 und 04.05.19 EUR 120,-

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN

BIC

kontoführendes Kreditinstitut

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort/Datum

Unterschrift(en)

**Alfred Adler - Institut Mainz (Ktnr. 000 58 76 087 BLZ 550 608 31 Dt.
Apotheker- und Ärztebank)**
Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir das Alfred Adler-Institut, Mainz, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung

Seminar OPD - KiJu Teil 3 03.06.2019 EUR 50,-

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN

BIC

kontoführendes Kreditinstitut

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort/Datum

Unterschrift(en)
