

Bankverbindung

Das Entgelt von 55,00 € gemäß dem Preis- und Leistungsverzeichnis belasten Sie bitte meinem folgenden Konto:

Überweisung von meinem / unserem norisbank Girokonto

Ich / Wir beauftrage / n Sie, das oben aufgeführte Entgelt in Höhe von 55,00 € von meinem / unserem folgenden Konto zu überweisen.

1. Kontoinhaber

2. Kontoinhaber

IBAN

Lastschrift von meinem Konto bei einer anderen inländischen Bank

norisbank GmbH, Reuterstraße 122, 53129 Bonn
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22NOR00000132560

Mandatsreferenz (wird von der Bank vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die norisbank GmbH, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der norisbank GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname/Nachname 1. Kontoinhaber

Straße Haus-Nr.

PLZ Ort

IBAN

Kreditinstitut

Datum, Ort

 Unterschrift 1. Kontoinhaber

Unterschrift (Bitte unterschreiben Sie an der markierten Stelle)

Hiermit versichere ich, dass mir die Jahressteuerbescheinigung nicht vorliegt.

Datum

 Kundenunterschrift