



STUDIERENDENWERK
BONN

Einzug am : 01.10.2025
WH Info: :Am Wichelshof, (523)

PKto. Nr. (*Account No.*). 235023 / Abubakirov

1. Einzugsermächtigung (*Direct Debit Authorisation*)

Ich ermächtige das Studierendenwerk Bonn AöR widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

(*I hereby revocably authorise the Bonn Student Association to collect payment from my account on the due date by means of direct withdrawal.*)

2. SEPA-Lastschriftmandat (*SEPA Direct Debit Mandate*)

Ich ermächtige das Studierendenwerk Bonn AöR, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Studierendenwerk Bonn AöR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(*I authorise the Bonn Student Association to collect payment from my account by means of direct withdrawal. At the same time, I shall instruct my bank to accept the direct withdrawal by the Bonn Student Association from my account.*)

1. 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.

(*Notice: Within a period of eight weeks, beginning with the date of the debit, I may request that the debited amount be reimbursed. The terms agreed upon with my bank apply.*)

2. Hinweis: Etwaige Änderungen bezüglich der Bankverbindung sind dem Vermieter spätestens 14 Tage vor der fälligen Abbuchung schriftlich mitzuteilen. Bei Versäumnis erkläre ich mich einverstanden die anfallenden Kosten/Gebühren zu tragen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000066443

SEPA-Mandatsreferenz: 56278
(*SEPA Mandate Reference:*)

Kontoinhaber (falls abweichend):

Anschrift: Akhadjon Abubakirov

BIC:

IBAN:

Bank:

Ort, Datum (*Location, Date:*)

Unterschrift (*Signature of the account holder:*)