



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:)