

SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Creditor's Name and address)

Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor Identifier):

Mandatsreferenz (Mandate reference):

Zahlungsart (Type of payment):

Ich ermächtige _____
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von
_____ auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

(By signing this mandate form, you authorize _____
to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the
instruction form from _____)

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.

(As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under terms and conditions of your agreement
with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was
debited).

Vorname und Name Kontoinhaber (Name of debtor)

Straße und Hausnummer (Street name and number)

Postleitzahl und Ort (Postal code and city)

Land (Country)

IBAN (Account number-IBAN)

BIC (Swift BIC)

Ort, Datum (Location, date)

Unterschrift (Signature)