

SEPA-Basis-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger vergeben)
Mandate reference (to be completed by the creditor)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich stimme/Wir stimme zu, dass mir/uns die **Pre-Notifikation** bis spätestens **einen Kalendertag** vor dem jeweiligen Fälligkeitsdatum übermittelt werden kann. **Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) {NAME OF CREDITOR} to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from {NAME OF CREDITOR}. You also agree that the **pre-notification** may be sent to you at the latest **one calendar day** before the relevant due date. **Note:** As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the 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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|----------------------------------|--------------|--|--|------------------------------|--|---|---|--|----------------------------------|--------------|---------------------------|-------------------------------|
| <p>Name des Zahlungspflichtigen* Name of the debtor(s)*</p> <p>Anschrift des Zahlungspflichtigen* Address of the debtor(s)*</p> <p>Internationale Bankkontonummer* Your account number*</p> <p>Internationale Bankleitzahl des Instituts* Bank Identifier Code*</p> <p>Name des Instituts* Bank Name*</p> <p>Vertragsnummer Contractnumber</p> <p>Zahlungsart* Type of payment*</p> <p>Identifikationsnr. des Zahlungsempfängers* Creditor's identifier*</p> <p>Name des Zahlungsempfängers* Creditor's name*</p> <p>Anschrift des Zahlungsempfängers* Address of the creditor(s)*</p> <p>Unterzeichnet in* City or town in which you are signing*</p> <p>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen* Signature(s) of the debtor(s)*</p> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">Name des Kontoinhabers Name of the debtor(s)</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">Straße und Hausnummer Street name and number</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">PLZ und Ort Postal code and city</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">Land Country</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">IBAN des Zahlungspflichtigen Account number - IBAN</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">SWIFT BIC/Bank Identifier Code des Zahlungspflichtigen SWIFT BIC</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">Name des Instituts Bank Name</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;"> <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung Recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung One-off payment </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">Gläubiger-Identifikationsnummer Creditor identifier</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">Name des Zahlungsempfängers Creditor name</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">Straße und Hausnummer Street name and number</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">PLZ und Ort Postal code and city</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">Land Country</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">Ort, Datum Location, Date</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">Unterschrift(en) Signature(s)</td> </tr> </table> | Name des Kontoinhabers Name of the debtor(s) | Straße und Hausnummer Street name and number | PLZ und Ort Postal code and city | Land Country | IBAN des Zahlungspflichtigen Account number - IBAN | SWIFT BIC/Bank Identifier Code des Zahlungspflichtigen SWIFT BIC | Name des Instituts Bank Name | <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung Recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung One-off payment | Gläubiger-Identifikationsnummer Creditor identifier | Name des Zahlungsempfängers Creditor name | Straße und Hausnummer Street name and number | PLZ und Ort Postal code and city | Land Country | Ort, Datum Location, Date | Unterschrift(en) Signature(s) |
| Name des Kontoinhabers Name of the debtor(s) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße und Hausnummer Street name and number | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ und Ort Postal code and city | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Land Country | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN des Zahlungspflichtigen Account number - IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SWIFT BIC/Bank Identifier Code des Zahlungspflichtigen SWIFT BIC | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name des Instituts Bank Name | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung Recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung One-off payment | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer Creditor identifier | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name des Zahlungsempfängers Creditor name | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße und Hausnummer Street name and number | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ und Ort Postal code and city | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Land Country | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort, Datum Location, Date | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unterschrift(en) Signature(s) | | | | | | | | | | | | | | | | |

Hinweis: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

* = Pflichtfelder * = mandatory fields

Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.