

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.

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

* = Pflichtfelder * = mandatory fields