manuell

S	EPA-	-Lastso	chriftm	andat
S	EPA	Direct	Debit	Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:					
Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address					
Straße und Hausnummer / Street name and number:					
•					
Postleitzahl und Ort / Postal code and city:	Land / Country:				
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:					
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate refere	ence (to be completed by the creditor):				
lch ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben", Zahlu gen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditins tut an, die vom Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" auf mein / unser Konto gezogen Lastschriften einzulösen.					
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) the creditor "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben".					
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.					
Zahlungsart / Type of payment:					
	ig / One-off payment				
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:					
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*					
* Angabe freigestellt / Optional information Straße und Hausnummer / Street name and number:					
Postleitzahl und Ort / Postal code and city:	Land / Country:				
	Deutschland				
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max	x. 34 characters):				
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters): Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, w. Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BI	enn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt. C is optional.				
Ort / Location: Künzell	Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY)				
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) o	f the debtor				
emerconnictory and Extracting Springing Series (Notice International Contraction Contracti	i die debior.				