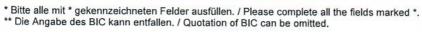




Zahlungsempfänger Creditor
Name des Zahlungsempfängers (Titel, Vorname, Nachname) * Creditor's name Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
Identifikationsnummer des Zahlungsempfänger * Creditor identifier:

mandatorerenz / mandate reference.	
	Zahlungspflichtiger Debtor
Name des Zahlungspflichtigen (Titel, Vorname, Nachname) * Name of the debtor(s):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
IBAN*:	BIC**:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company):	
Zahlungsart * Type of payment: ☐ Wiederkehrende Zahlung/recurrent payment ☐ Einmalige Zahl	ung/one-off payment
	Kundenwunsch Customer`s Request
<ul> <li>□ Neu / New</li> <li>□ Änderung folgender Daten / Amendment of the following informa</li> <li>□ Widerruf ab / Revocation starting from</li> </ul>	ation:
mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von auf mein/ u	/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich nser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. ginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten ditinstitut vereinbarten Bedingungen.
account in accordance with the instructions from . As part o	tions to your bank to debit your account and your bank to debit your of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your





Ort, Datum Location, Date Unterschrift(en) Kontoinhaber /Zeichnungsberechtigte(r) Signature(s) of account holder(s) / authorized signature