

SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA Direct Debit Mandate)
Wiederkehrende Zahlung (Recurrent payment)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Creditor's Name & adress):

Karthäuser-Breuer GmbH
Schanzenstraße 6-20
51063 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor identifier):
DE46ZZZ00000150752

Mandatsreferenz (Mandate reference):

Kunden-Nummer: _____

Zahlungsart (Type of payment): **Wiederkehrende Zahlung** (Recurrent payment)

Ich ermächtige **Karthäuser-Breuer GmbH**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Karthäuser-Breuer GmbH** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(By signing this mandate form, you authorise **Karthäuser-Breuer GmbH** to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instruction from **Karthäuser-Breuer GmbH**

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.

Zahlungspflichtiger: (Payer)

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)