

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

süc//dacor GmbH Schillerplatz 1 96450 Coburg	<input type="radio"/> Einmalige Zahlung <input checked="" type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung
---	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE96ZZZ00000020551	[Mandatsreferenz] 17M
---	---------------------------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] süc//dacor GmbH

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] süc//dacor GmbH

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger Name	Vorname
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort

Kreditinstitut

Kontonummer	Bankleitzahl
-------------	--------------

IBAN DE	BIC ¹
-------------------	------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort / Datum

Unterschrift