

SEPA–Lastschriftmandat / *SEPA Incasso Machtiging*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
Naam en adres van crediteur

Wiederkehrende Zahlungen / *Terugkerende betaling*

Gläubiger-Identifikationsnummer / <i>Identificator Crediteur</i>
Mandatsreferenz / Nummer machtiging

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers / <i>Naam van crediteur</i>

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

Name des Zahlungsempfängers / <i>Naam van crediteur</i>

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Door ondertekening van dit machtigingsformulier, geeft u toestemming aan [Naam van crediteur] een opdracht in te sturen aan uw bank om uw rekening te debiteren en aan uw bank uw rekening te debiteren conform de opdracht van [Naam van crediteur].

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.

U heeft ondermeer het recht op terugboeking door uw bank conform de met uw bank overeengekomen voorwaarden. Een verzoek tot terugboeking moet ingediend worden binnen 8 weken vanaf de datum waarop uw rekening wordt gedebiteerd.

Kontoinhaber (Vorname / Name) / <i>Naam van de debiteur(en)</i>
Straße, Hausnummer / <i>Straat en huisnummer</i>
PLZ, Ort / <i>Postcode, Plaats</i>
Land / <i>Land</i>

IBAN / <i>Rekeningnummer - IBAN</i>	BIC / <i>SWIFT BIC</i>
-------------------------------------	------------------------

Ort, Datum / <i>Plaats, Datum</i>	Unterschrift(en) / <i>Handtekening(en)</i>
-----------------------------------	--