

## SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

Alfred Galke GmbH

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Flecken Gittelde Am Bahnhof 1

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

37539 Bad Grund

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE59ZZZ00000008995

**Mandatsreferenz / Mandate reference:**

x (entspricht Ihrer Kundennummer)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Alfred Galke GmbH** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Alfred Galke 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Alfred Galke GmbH** 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 **Alfred Galke GmbH**.

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 of which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

**Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**  **Einmalige Zahlung / One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

x x

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address \***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

x

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

x

**Land / Country:**

x

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor ( max. 35 characters):**

x

**BIC ( 8 oder 11 Stellen) / BIC ( 8 or 11 characters ):**

x

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt

Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

**Ort / Location:**

x

**Datum (TT/MM/JJJJ) Date (DD/MM/YYYY):**

x

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

x