

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate) für
SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren / SEPA B2B Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers / Name and address of the payee

Spiel direkt eG
Bachstr. 17
69221 Dossenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier) Mandatsreferenz (z.B. Kundennummer / e.g. customer number)

DE43SD100000868800

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (SEPA Business-to-Business Direct debit Mandate)

Ich ermächtige die **Spiel direkt eG** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von der **Spiel direkt eG** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

I authorize the **Spiel direkt eG** collect payments from my bank account by direct debit. At the same time, I authorize my bank to redeem the direct debits of **Spiel direkt eG** from my account.

Note: This is only for the direct debit mandate collection of direct debits that are drawn on accounts of companies. I am not entitled to a rebate after the successful redemption of the debited amount. I am entitled to remit my bank to not redeem the direct debits of Spiel direkt eG from my account.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) /
Account holder (first name, last name, street, house number, postcode, city)

Kreditinstitut / Bank

IBAN	BIC
------	-----

Ort, Datum, Stempel & Unterschrift / Place, Date, Brand & Signature

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate) für
SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren / SEPA B2B Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers / Name and address of the payee

Spiel direkt eG
Bachstr. 17
69221 Dossenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier) Mandatsreferenz (z.B. Kundennummer / e.g. customer number)

DE43SD100000868800

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (SEPA Business-to-Business Direct debit Mandate)

Ich ermächtige die **Spiel direkt eG** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von der **Spiel direkt eG** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

I authorize the **Spiel direkt eG** collect payments from my bank account by direct debit. At the same time, I authorize my bank to redeem the direct debits of **Spiel direkt eG** from my account.

Note: This is only for the direct debit mandate collection of direct debits that are drawn on accounts of companies. I am not entitled to a rebate after the successful redemption of the debited amount. I am entitled to remit my bank to not redeem the direct debits of Spiel direkt eG from my account.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) /
Account holder (first name, last name, street, house number, postcode, city)

Kreditinstitut / Bank

IBAN	BIC
------	-----

Ort, Datum, Stempel & Unterschrift / Place, Date, Brand & Signature

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate) für
SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren / SEPA B2B Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers / Name and address of the payee

Spiel direkt eG
Bachstr. 17
69221 Dossenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier) Mandatsreferenz (z.B. Kundennummer / e.g. customer number)

DE43SD100000868800

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (SEPA Business-to-Business Direct debit Mandate)

Ich ermächtige die **Spiel direkt eG** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von der **Spiel direkt eG** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

I authorize the **Spiel direkt eG** collect payments from my bank account by direct debit. At the same time, I authorize my bank to redeem the direct debits of **Spiel direkt eG** from my account.

Note: This is only for the direct debit mandate collection of direct debits that are drawn on accounts of companies. I am not entitled to a rebate after the successful redemption of the debited amount. I am entitled to remit my bank to not redeem the direct debits of Spiel direkt eG from my account.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) /
Account holder (first name, last name, street, house number, postcode, city)

Kreditinstitut / Bank

IBAN	BIC
------	-----

Ort, Datum, Stempel & Unterschrift / Place, Date, Brand & Signature