

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Drillisch Online GmbH  
-Kundenservice-  
Wilhelm-Röntgen-Str. 1-5  
63477 Maintal  
Deutschland**

**Wiederkehrende Zahlungen /  
Recurrent Payments**

Kundennummer (wenn zur Hand)	Mobilfunkrufnummer
------------------------------	--------------------

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) <b>DE40ZZZ00000206926</b>	Mandatsreferenz
---	-----------------

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers <b>Drillisch Online GmbH, Wilhelm-Röntgen-Str. 1-5, 63477 Maintal</b>
--

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

Name des Zahlungsempfängers <b>Drillisch Online GmbH, Wilhelm-Röntgen-Str. 1-5, 63477 Maintal</b>
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir stimme(n) der Verkürzung der Frist für die Vorankündigungen der Basis-Lastschriften auf 5 Kalendertage zu.

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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
--

Kreditinstitut
----------------

IBAN
------

Ort, Datum	Unterschrift (Vertragsnehmer)
------------	-------------------------------

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------