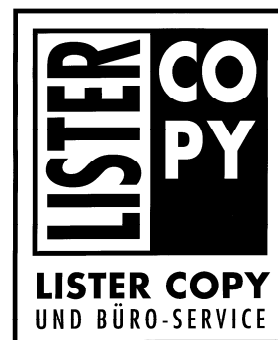


SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate



Gern übernehmen wir für Sie den Verwaltungsaufwand.
Erteilen Sie uns einfach ein Lastschriftmandat!!
Sie können dieses Blatt auf DIN-lang falzen und einfach im
Fensterbriefumschlag an die untenstehende Adresse schicken.

We recommend choosing SEPA Direct Debit as easy and secure method of payment. After completing and signing, please fold this form twice to send it in a DIN business envelope to the below address.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) Lister Copy- und Büro-Service GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Lister Copy- und Büro-Service GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, you authorise (A) Lister Copy- und Büro-Service 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 Lister Copy- und Büro-Service GmbH.

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BANK-NAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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 on which your account was debited.

Mandatsreferenz =
Mandate reference:

Gläubiger-Identifikationsnummer
Creditor identifier:
DE52ZZZ00000000973

Lister Copy- & Büro-Service GmbH
Buchhaltung
Pelikanstraße 13A
30177 Hannover
DEUTSCHLAND/GERMANY

Zahlungspflichtiger Kontoinhaber / Debtor: Name/ name: Adresse/address: Datum/date: Unterschrift/signature:
