

ED Computer & Design GmbH & Co. KG

SEPA-Basislastschrift Core Mandat



(SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (for SEPA Core Direct Debit Scheme)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (creditors name and address)		<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung (recurrent payment)	
ED Computer & Design GmbH & Co. KG Lina-Bommer-Weg 4, 51149 Köln Deutschland		Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/creditor identifier) DE8600100000080677	
		Mandatsreferenz (mandate reference) Wird separat mitgeteilt.	
Ich/Wir ermächtige(n) (By signing this mandate form, you authorize)	Name des Zahlungsempfängers (creditors name) ED Computer & Design GmbH & Co. KG		
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift, 7 Bankarbeitstage nach Pre-Notification, einzuziehen. Zu gleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von (to send instructions to your bank to debit your account and 7 bank working days until pre notification your bank to debit your account in accordance with the instructions from)			
Name des Zahlungsempfängers (creditors name) ED Computer & Design GmbH & Co. KG			
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (redeem drawn on my / our bank account debits.)			
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem 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.)			
Kontoinhaber [Vorname, Name] (account holder [first name, last name])			
Straße, Hausnummer (street, street number)			
PLZ, Ort (postal code, city)			
E-Mail-Adresse (email address)		Rufnummer (call number)	
Kreditinstitut (bank)		BIC	
IBAN			
Ort, Datum (city, date)		Unterschrift (signature)	
Bitte an den Zahlungsempfänger per Post oder Fax +49 221 28 88 77 67 zurücksenden. (Please send back by post or fax +49 221 28887767 to the creditor.)			

Die Pre-Notification werden mit den Anforderungen aus dem SEPA-Rulebook per E-Mail an den Zahlungspflichtigen versendet. The pre-notification will be send by e-mail referred to the requirements of the SEPA-Rulebook.

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger (Copy for the creditor)

ED Computer & Design GmbH & Co. KG

SEPA-Lastschrift Core Mandat



(SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (for SEPA Core Direct Debit Scheme)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (creditors name and address)		<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung (recurrent payment)	
ED Computer & Design GmbH & Co. KG Lina-Bommer-Weg 4, 51149 Köln Deutschland		Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/creditor identifier) DE8600100000080677	
		Mandatsreferenz (mandate reference) KDNR12345XXXX	
Ich/Wir ermächtige(n) (By signing this mandate form, you authorize)	Name des Zahlungsempfängers (creditors name) ED Computer & Design GmbH & Co. KG		
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift, 7 Bankarbeitstage nach Pre-Notification, einzuziehen. Zu gleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von (to send instructions to your bank to debit your account and 7 bank working days until pre notification your bank to debit your account in accordance with the instructions from)			
Name des Zahlungsempfängers (creditors name) ED Computer & Design GmbH & Co. KG			
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (redeem drawn on my / our bank account debits.)			
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem 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.)			
Kontoinhaber [Vorname, Name] (account holder [first name, last name])			
Straße, Hausnummer (street, street number)			
PLZ, Ort (postal code, city)			
E-Mail-Adresse (email address)		Rufnummer (call number)	
Kreditinstitut (bank)		BIC	
IBAN			
Ort, Datum (city, date)		Unterschrift (signature)	
Bitte an den Zahlungsempfänger per Post oder Fax +49 221 28 88 77 67 zurücksenden. (Please send back by post or fax +49 22128887767 to the creditor.)			

Die Pre-Notification werden mit den Anforderungen aus dem SEPA-Rulebook per E-Mail an den Zahlungspflichtigen versendet. The pre-notification will be send by e-mail referred to the requirements of the SEPA-Rulebook.

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen (Copy for the debtor)