

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

cevento GmbH

Deisterstr. 21 F | 30974 Wennigsen

D E 8 8 Z Z Z 0 0 0 0 1 3 3 8 7 3 1

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

cevento GmbH
Deisterstr. 21 F
30974 Wennigsen

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger
cevento GmbH, Zahlungen von
meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von
cevento GmbH auf mein (unsere)
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor
cevento GmbH to send
instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my
(our) bank to debit my (our) account in accordance with the
instructions from the creditor cevento GmbH.

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
(unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of
the debit request, demand a refund of the amount charged. The
terms and conditions agreed upon with my (our) financial
institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor