

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

### Zahlungsempfänger

Werbe-Blank GmbH
Oberstdorfer Str. 10
87527 Sonthofen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE55ZZZ00000150202
--------------------

Mandatsreferenz

_____000001
-------------

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **Werbe-Blank GmbH**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	<b>Werbe-Blank GmbH</b>
------------------------------	-------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:
----------------

IBAN:	<input type="text"/>
-------	----------------------

BIC 1:	<input type="text"/>
--------	----------------------

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Bitte senden Sie uns das Ausgefüllte Unterschriebene Sepa-Lastschriftmandat zurück.

Per Post an:  
Werbe-Blank GmbH  
Oberstdorfer Str. 10  
87527 Sonthofen

Per Mail an:  
[buchhaltung@werbe-blank.com](mailto:buchhaltung@werbe-blank.com)

Per Fax an:  
+49 (0) 08321 / 6626-27