

## SEPA-Lastschriftmandat

SENEC GmbH  
Wittenberger Str. 15  
04129 Leipzig  
Deutschland

### Wiederkehrende Zahlung / Reccurent Payment

DE27ZZZ00001552938

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)

Kunden-Nummer

Eindeutige Mandatsreferenz / unique madate reference

### Ich / Wir ermächtigen

By signing this mandate form, I (we) authorize the creditor

SENEC GmbH (SENEC)

Name des Zahlungsempfängers / recipient of payment name

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

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

SENEC GmbH (SENEC)

Name des Zahlungsempfängers / recipient of payment name

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.

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.

Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor last name

Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor first name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße / debtor street

Hausnummer / debtor number

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

Deutschland

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Informationen zu SEPA-Mandaten / informations about sepa-mandate: [www.sepa-mandat.de](http://www.sepa-mandat.de)

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger.

Ort / city, Datum / date

Unterschrift des Kontoinhabers / siganture of debtor  
(nur bei Papier-Anträgen)

### SENEC GmbH

Wittenberger Straße 15 · 04129 Leipzig · Tel.: +49 341 870 57 - 0 · Fax: +49 341 870 57 – 300  
info@senec.com · www.senec.com