

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

ADF Allgemeine Datenbank für Forderungseinzug GmbH (kurz ADF GmbH)

**Anschrift des Zahlungsempfängers:
Strasse und Hausnummer :**

Asternweg 2

Postleitzahl und Ort:

35463 Fernwald

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE27ADF00000000453

Mandatsreferenz:**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **ADF GmbH** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "**ADF GmbH**" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "**ADF GmbH**" auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer**Name des Zahlungspflichtigen:****Strasse und Hausnummer des Zahlungspflichtigen:****Postleitzahl und Ort des Zahlungspflichtigen:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):****BIC:****Ort:****Datum:****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**