



Dussmann Group

Mandat für die SEPA-Basislastschrift

Neuanlage Änderung Sperrung

Name des Gläubigers: Dussmann Service Deutschland GmbH

Durch die Unterzeichnung dieses Mandatformblattes ermächtigen Sie o. a. Gläubiger dazu, Ihre Bank damit zu beauftragen, Ihr Konto zu belasten. Durch die Unterzeichnung dieses Mandatformblattes beauftragen Sie Ihre Bank, Ihr Konto gemäß den Anweisungen von o. a. Gläubiger zu belasten. Sie haben rechtlichen Anspruch auf eine Rückerstattung Ihrer Bank gemäß den Ihrerseits mit Ihrer Bank vereinbarten Geschäftsbedingungen. Eine Rückerstattung muss innerhalb von 8 Wochen ab dem Datum, zu dem Ihr Konto belastet wurde, beantragt werden.

Das Mandat gilt für den mit dem Mandatsnehmer geschlossenen Vertrag.

Name des Essenteilnehmers: Kd.-Nr.:

Die monatlichen Benachrichtigungen über die jeweilige Belastung (Prenotifikation) möchte ich wie folgt erhalten:

Bitte ankreuzen per E-Mail an die unten aufgeführte Mail-Adresse (kostenlos) **oder**

per Brief an die unten aufgeführte Postadresse, derzeitiger Aufpreis pro Monat 2,00 EUR

Die Prenotifikation sendet Dussmann Service Deutschland GmbH Ihnen bis spätestens 1 Tag vor der Belastung zu.

| | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|------------|
| Mandatnehmer (Gläubiger) | Dussmann Service Deutschland GmbH | |
| Name | <input type="text"/> | |
| Gläubiger-ID | D E 4 8 D U S 0 0 0 0 0 2 3 2 7 7 8 | |
| Friedrichstraße | <input type="text"/> | 90 |
| Straße | <input type="text"/> | Hausnummer |
| 1 0 1 1 7 | Berlin | |
| PLZ | Ort | |
| Deutschland | | |
| Land | | |

| | | |
|--------------------------|----------------------|------------|
| Auftraggeber | <input type="text"/> | |
| Name | <input type="text"/> | |
| Straße | <input type="text"/> | Hausnummer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PLZ | Ort | |
| Deutschland | | |
| Land | | |
| Telefonnummer (optional) | <input type="text"/> | |

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Mandatgeber | <input type="text"/> | |
| Name | Vorname | <input type="text"/> |
| Straße | <input type="text"/> | Hausnummer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PLZ | Ort | |
| Land | <input type="text"/> | |

Hier bitte die Daten des zahlenden **Kontoinhabers** eintragen, wenn sie von den Daten des o. a. Auftraggebers abweichen.

| | |
|--|----------------------|
| E-Mail Mandatgeber | <input type="text"/> |
| Email-Adresse des Kontoinhabers (an diese Adresse werden die Prenotifikationen versendet) | <input type="text"/> |

| | |
|---|--------------------------|
| Bankverbindung des Mandatsgebers | <input type="text"/> |
| (Kontoinhaber) | Bankbezeichnung |
| | D E <input type="text"/> |
| | IBAN |
| | <input type="text"/> |
| | BIC |
| | <input type="text"/> |

| | |
|-------------------------------|--|
| Zahlungsart/Häufigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung |
|-------------------------------|--|

| | |
|-----------------------|---|
| Unterzeichnung | Datum, Ort |
| | <input type="text"/> |
| | Unterschrift Mandatsgeber (Kontoinhaber) |
| | <input type="text"/> |
| | Name, Vorname des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben |