



Dussmann Group

Mandat für die SEPA-Basislastschrift

Neuanlage Änderung Sperrung

Mandatsreferenz: Wird vom Zahlungsempfänger nachträglich mitgeteilt.

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 im Objekt

Mandanten-Nr:
(internes Zuordnungskriterium)

Kunden-Nr:
(internes Zuordnungskriterium)

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

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	<table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td>4</td><td>8</td><td>D</td><td>U</td><td>S</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>3</td><td>2</td><td>7</td><td>7</td><td>8</td></tr></table>	D	E	4	8	D	U	S	0	0	0	0	0	2	3	2	7	7	8
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																		
PLZ	<table border="1"><tr><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>7</td></tr></table> Berlin	1	0	1	1	7													
1	0	1	1	7															
Land	Ort																		
	Deutschland																		

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

Bitte fehlende Daten bzw. Korrekturen zu evtl. fehlerhaften Daten auf der Rückseite eintragen.

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

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

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

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

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

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