

**SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate**

Fritz Wittich GmbH , Hallenstraße 10 , 33609 Bielefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000042569

Mandatsreferenz / Kd.Nr.: _____

Ich ermächtige die Fritz Wittich GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fritz Wittich GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I authorise Fritz Wittich GmbH to send instructions to my bank to debit my account and my bank to debit my account in accordance with the instructions from the creditor Fritz Wittich GmbH.

Note: I 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 financial institution apply.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN: _____

BIC: _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift