

Ruppersdorf 96 | 07368 Remptendorf | D

7

one-off payment

D

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

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

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBANBIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

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.

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger SEV staatl.GS Buppertsdorf, 07368 Remptendorf