

# SEPA

## Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

ReDirect GmbH  
Albstadtweg 3  
70567 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
**DE36ZZZ00002718134**

Mandatsreferenz  
**C - [Deal ID (deal id)]**

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**ReDirect GmbH**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**ReDirect 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei dir mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

BIC	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)