

SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers	Omikron Data Quality GmbH
Anschrift des Zahlungsempfängers	
Straße und Hausnummer	Habermehlstraße 17
Postleitzahl und Ort	75172 Pforzheim
Land	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE05ZZZ00000031404
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Land	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):	
Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Hinweis: Ihre Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das Sie von Ihrem Kreditinstitut erhalten können.