

# SEPA-Lastschriftmandat

## SEPA Direct Debit Mandate

**D E 6 7 Z Z Z 0 0 0 1 9 8 3 2 8 6**  
Gläubiger-Identifikationsnummer / creator identifier

**e2n finance GmbH**  
Frankfurter Straße 87  
97082 Würzburg

**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)**  
adress debtor

**Straße und Hausnummer / street and number**

**Postleitzahl / postal code** **Ort / city**

**Land / country**

**IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN**

**BIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC**

**Kreditinstitut / credit institution**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger **e2n finance GmbH**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von e2n finance GmbH auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor **e2n finance GmbH** to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor e2n finance GmbH.

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.

**Ort / location**

**Datum / date**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**  
signature(s) of the debtor

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**  
type of payment:  
recurrent payment

**Zahlungsart: Einmalige Zahlung**  
type of payment:  
one-off payment