

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

Franz-Horn-Str. 1

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 / location**

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