

**SEPA Direct Debit Mandate / SEPA-Lastschriftmandat**  
for SEPA Core Direct Debit Scheme / für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)  
Creditor's name & address

**S-tech**  
**Juergen Schneider**  
**D-64823 Gross-Umstadt**  
**Berliner Strasse 26**

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor's identifier  
**DE25ZZZ0000052384**

Mandatsreferenz / Mandate reference (Ihre Kundennummer / Your Customer's No.)

**Ich/Wir ermächtige(n) S-tech, Juergen Schneider Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrifteininzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von S-tech, Juergen Schneider auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.**

By signing this mandate form, you authorise S-tech, Juergen Schneider to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from S-tech, Juergen Schneider.

**Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited

Vorname, Name / Name of debtor

Postleitzahl, Ort / Postal code, Location

Strasse, Hausnummer / Street name and number

Land / Country

Kreditinstitut / Bank name

BIC Code

IBAN / Account number

Ort, Datum / Location, Date

Unterschrift(en) / Signature(s)