

Horst Bode  
Import-Export GmbH  
Havighorster Weg 6  
D-21031 Hamburg

## SEPA-Lastschriftmandat / SEPA-Direct Debit Mandate

Identifikationsnummer / Identification number: DE49 ZZZO 0000 0076 23

Mandatsreferenz / Mandate reference: Ihre Kundennummer / Your customer number

Ich ermächtige die Horst Bode Import-Export GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. / I hereby authorize Horst Bode Import-Export GmbH to debit payments from my/our account by means of direct debit.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Horst Bode Import-Export GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. / At the same time, I/we instruct my/our credit institution to honour the direct debits drawn on my account by Horst Bode Import-Export GmbH.

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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. / Note: I/We can demand reimbursement of the debited amount within eight weeks, beginning with the debit date. The conditions agreed with my credit institution apply.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. / Please fill in with capital letters.

Ihre Kundennummer / Your customer number

---

Vorname und Name (Kontoinhaber) / First name and surname (account holder)

---

Straße und Hausnummer / Street and house number

---

Postleitzahl und Ort / Postcode and city

---

Land / Country

---

Kreditinstitut (Name) / Credit institution (name)

---

BIC / BIC

---

IBAN / IBAN

---

Ort, Datum / Place, date

---

Unterschrift / Signature

---