

## SEPA Basis-Lastschriftmandat / SEPA Core Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name	BMZ Germany GmbH
Straße und Hausnummer / Street name and number	Zeche Gustav 1
Postleitzahl und Ort / Postal code and city	63791 Karlstein am Main
Land / Country	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier	DE5ZZZZ00000374035
Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor	

Mit der Unterzeichnung dieses Mandats ermächtigen Sie die BMZ Germany GmbH, Instruktionen an Ihr Finanzinstitut zu senden, um Zahlungen von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen Sie Ihr Finanzinstitut an, die von der BMZ Germany GmbH auf Ihr Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie haben gegenüber Ihrem Finanzinstitut, gemäß den mit ihm vereinbarten Bedingungen, ein Recht auf Rückerstattung des belasteten Betrages. Eine Rückerstattung muss innerhalb von 8 Wochen seit der Belastung Ihres Kontos verlangt werden.

Die Vorabinformation erfolgt mit der Rechnung spätestens einen Tag vor der Belastung.

By signing this mandate, you authorize BMZ Germany GmbH to send instructions to your financial institution to collect payments from your account by direct debit. At the same time, you instruct your financial institution to collect the direct debits drawn by

BMZ Germany GmbH to your account by direct debit.

Note: You are entitled to a refund of the debited amount from your financial institution in accordance with the terms agreed with it. A refund must be requested within 8 weeks of the amount being debited from your account.

Preliminary information will be sent with the invoice at least one day before the debit.

Name des Zahlungspflichtigen / Debtor name	
Straße und Hausnummer / Street name and number	
Postleitzahl und Ort/ Postal code and city	
Land / Country	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut / Credit institution	

Wiederkehrende Zahlung  
recurrent payment

Einmalige Zahlung  
one-off payment

Ort / location

Datum / date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) / signature(s)