


SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	
SALEM International gem. GmbH Lindenhof Salem 95346 Stadtsteinach Deutschland	
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE29ZZZ00000192671	Mandatsreferenz

Bitte ziehen Sie ab dem _____ (Monat/Jahr)

- monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
- 10.- € 25.- € 50.- € 100.- € _____ €
- und in jedem Dezember eine Weihnachts-Sonderhilfe in Höhe von _____ €

per Lastschrift von meinem Konto ein.

Hinweis: Diese Einzugsermächtigung können Sie jederzeit widerrufen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers SALEM International gem. GmbH
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers SALEM International gem. GmbH
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

Bitte ausdrucken und per Post oder Fax (09225 809-150) an SALEM International senden.