

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte SEPA-Mandat an folgende Adresse:

**RÜCKSENDUNG**

dhmp NEXT GmbH & Co. KG  
Interne Finanzbuchhaltung  
Zur Gießerei 16  
76227 Karlsruhe

FAX +49 (721) 98 175-500  
E-MAIL: fibu@dhmp.de

**SEPA-Lastschrift**

Gläubiger-Identifikationsnummer von dhmp NEXT GmbH & Co. KG:

**DE07ZZZ00002651920**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n die Rechnungen von dhmp NEXT, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die Rechnungen von dhmp NEXT auf mein/unser 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.

Name und Anschrift Mandant		<b>N</b>
		Mdt-Nr./Mds.-Referenz
<hr/>		
Straße	Postleitzahl	Ort
<hr/>		
Kontoinhaber (falls abweichend)		
<hr/>		
IBAN		
<hr/>		
BIC		
<hr/>		
Kreditinstitut		
<hr/>		
Ort	Datum	Unterschrift / Kontoinhaber

**Wichtig! Mandat ist nur gültig mit Datum und Unterschrift**