

**SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate**

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme

für wiederkehrende Zahlungen / for recurrent payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Creditor's Name &amp; address

FotoCo+ GmbH  
PixelfotoExpress  
Tübinger Str. 2  
01189 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE15ZZZ00000497988

Mandatsreferenz (Kundennummer)

Ich/Wir ermächtige(n) die FotoCo+ GmbH, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der FotoCo+ GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, you authorize FotoCo+ GmbH to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit in accordance with the instructions from FotoCo+ 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/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.

Kontoinhaber (Vorname, Name) / Name of debtor

Straße, Hausnummer / Street name and number

PLZ, Ort / Postal Code and city

Land / Country

IBAN / Account number-IBAN

BIC<sup>1</sup> / Swift-BIC

Ort, Datum / Location, date

Unterschrift(en) / Signature(s)

<sup>1</sup> Hinweis: Die Angabe der BIC wird nicht benötigt, wenn die IBAN mit DE beginnt.