

SEPA Lastschriftmandat/ SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditors name: DM Solutions GmbH

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditors address
Strasse und Hausnummer / Street Name and Number: Friedrichstr. 50A
Postleitzahl und Ort / Postal code and city: 63450 Hanau
Land / Country: Deutschland / Germany
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: DE36DMS00000954868
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) /
Mandate reference (to be completed by the creditor): Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Pro Rücklastschrift stellt DM Solutions dem Kunden eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10 € in Rechnung, welche vom Kunden ausdrücklich anerkannt wird.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

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.

For each return debit note DM Solutions will charge a handling charge of 10 € which is explicitly accepted by the customer.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Kundennummer:

Anschrift des Zahlungspflichtigen / Debtor address
Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC(8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort, Datum, Name (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (ggfs. Stempel, falls vorhanden)

DM Solutions GmbH
Geschäftsführer:
Danijel Mlinarevic
Friedrichstr. 50A
63450 Hanau
USt-IdNr.: DE364247619
Amtsgericht Hanau HRB 99482

Tel: +49 (0)6181 - 502 30 10
Fax: +49 (0)6181 - 502 30 13
E-Mail: info@dmsolutions.de
Internet: www.dmsolutions.de

Kreditinstitut: Deutsche Bank Privat- und
Geschäftskunden AG
Kontonummer: 057042400
BLZ: 50670024
IBAN: DE27 5067 0024 0057 0424 00
BIC-Code: DEUTDEB506