

## SEPA-Lastschriftmandat *SEPA Direct Debit Mandate*

**gourmetta restaurants GmbH & Co. KG** | Meißner Straße. 30 . 01445 Radebeul

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE65ZZZ00000412795**

*Creditor identifier*

Ich ermächtige die gourmetta restaurants GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittel Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem gourmetta restaurants GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*By signing this mandate form, you authorise the creditor gourmetta restaurants GmbH & Co. KG to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor.*

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Der Widerruf des Lastschriftmandats hat schriftlich gegenüber dem gourmetta services GmbH & Co. KG zu erfolgen und muss so rechtzeitig zugehen, dass seine Berücksichtigung im Rahmen des ordnungsgemäßen Geschäftsablaufes möglich ist.

*If my/our account does not have sufficient funds, the account bank is not obliged to payment. Partial payments will not be collected by means of direct debiting. The debit authorisation must be revoked in writing vis-à-vis gourmetta and must be received on time for consideration in the scope of the due course of business.*

**Kundennummer**

*Customer number*

**Name, Vorname (Kontoinhaber)**

*Name of the account holder*

**Straße, Hausnummer**

*Street name and number*

**Postleitzahl, Ort**

*Postal code and city*

**IBAN** (z.B. DE12 3456 7891 2345 6789 12) *Account number-IBAN*

**BIC** (8 oder 11 Stellen)

*Swift BIC*

**Ort, Datum** *place and date*

**Unterschrift** *signature*

*Original an gourmetta. Kopie für Ihre Akten.*