

**SEPA-Lastschrift-**  
**mandat SEPA**  
*Direct Debit*  
*Mandate*



SYNVIA media GmbH, Erzbergerstraße 1, 39104 Magdeburg

**SYNVIA media GmbH**  
**Postfach 32 02 26**  
**39041 Magdeburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer / *creator identifier*:

**D E 0 6 Z Z Z 0 0 0 0 1 6 7 8 3 4 9**

Zahlungsart / *type of payment*:

- Wiederkehrende Zahlung / *recurrent payment*  
 Einmalige Zahlung / *one-off payment*

**Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / *to be completed by the creditor*:**

Eindeutige Mandatsreferenz / *unique mandate reference*

**Hinweis:** Mandatsreferenz wird separat übermittelt.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / *debtor name*

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / *debtor street and number*

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / *debtor postal code and city*

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / *debtor country*

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / *debtor IBAN*

BIC des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / *debtor SWIFT BIC*

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger SYNVIA media GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von SYNVIA media 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor SYNVIA media GmbH to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor SYNVIA media GmbH.*

**Note:** *I can (we) can, within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.*

Datum / *date*

Ort / *location*

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / *signature(s) of the debtor*