

Vertragspartner-Nr 4556

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und rechtsgültig unterschrieben zurücksenden an:

Sparkassen-Händlerservice  
PAYONE GmbH  
Lyoner Straße 9  
60528 Frankfurt am Main

E-Mail: kundenservice@s-haenderservice.de

**Vertragspartner / Kontoinhaber**

Kontoinhaber = Firmierung lt. Register (Rechtsform)<sup>1</sup>

Straße, Hausnr.,

Ländercode, PLZ, Ort

<sup>1</sup> Wenn der VP im eigenen Namen handelt, ist hier bitte der Inhaber (Vorname, Nachname) des Einzelunternehmens einzutragen.

**Neue Bankverbindung und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name der Bank

Straße, Hausnr., Ländercode, PLZ, Ort

IBAN

BIC

**SEPA-Lastschriftmandat**

PAYONE GmbH, Lyoner Straße 9, 60528 Frankfurt/Main; Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16A0100000020245 Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die PAYONE GmbH mit der Gläubiger Identifikationsnummer DE16A0100000020245 widerruflich, Zahlungen von dem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PAYONE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird PAYONE den VP über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. PAYONE wird dem VP spätestens zwei (2) Kalendertage vor dem Einzug von dem oben genannten Konto die für SEPA nötige Vorabinformation zukommen lassen.

Datum, Ort

Unterschrift (Kontoinhaber)

**Abweichende Konten für Auszahlungen**

Bitte kreuzen Sie an, für welche Kartenarten die neue Bankverbindung gelten soll

1                   Auszahlungswährung

Name der Bank

Straße, Hausnr., Ländercode, PLZ, Ort

IBAN

BIC

2                   Auszahlungswährung

Name der Bank

Straße, Hausnr., Ländercode, PLZ, Ort

IBAN

BIC

Datum, Ort, Unterschrift (Kontoinhaber)