



Moventum S.C.A.
12, rue Eugène Ruppert,
L-2453 Luxembourg
Gläubiger-ID LU20ZZZ00000000000000000068

SEPA-Lastschriftmandat

Neueinrichtung (Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt**)

Änderung Löschung der Mandatsreferenz _____
(Änderungswünsche müssen mindestens 10 Arbeitstage vor Fälligkeit vorliegen.)

Moventum-Kontonummer _____

Moventum-Kontobezeichnung (Name) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort und Land _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Moventum S.C.A., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Moventum S.C.A. auf mein / unser Konto gezogene(n) SEPA-Lastschrift(en) 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.

€ _____
Lastschriftbetrag (nur in Euro, Mindestbetrag € 50,- und Höchstbetrag € 10.000,-)

Name des Kreditinstituts _____

BIC des Kreditinstituts (**unbedingt erforderlich**) _____

IBAN - internationale Kontonummer (**unbedingt erforderlich**) _____

Bankkontoinhaber (*muss identisch sein mit o. g. Moventum-Kontoinhaber, Ausnahme nur bei Minderjährigenkonto*) _____

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Frequenz (*bitte unbedingt **separate** Formulare für mehrere Frequenzen verwenden*)

_____/_____/_____
Fälligkeitsdatum (TT/MM/JJJJ) (*frühestens 10 Arbeitstage nach Eingang bei Moventum*)

Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber(s) oder anderer autorisierter Personen _____

Ort _____ Datum (TT/MM/JJJJ) _____/_____/_____

Bitte entweder per Fax an (+352) 26 15 43 00 **ODER** als Original zukommen lassen (nicht beides).