



inter.link

SEPA Lastschriftmandat Direct Debit Mandate

Version 2, 08.03.2023

Inter.link GmbH
Boxhagener Str. 80
10245 Berlin

Zahlungsempfänger / Name of Recipient

Gläubiger Identifikationsnummer / Creditor Identifier	DE97ZZZ00002463866
Mandatsreferenz / Mandate Reference	Wird mit nächster Rechnung mitgeteilt Can be found on the next invoice

Wir ermächtigen die Inter.link GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Inter.link GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

I authorise Inter.link GmbH to withdraw payments from my bank account by direct debit. At the same time, I instruct my bank to debit my bank account in accordance with Inter.link GmbH's direct debit requests.

Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

I can request a refund of the debited amount within eight weeks of the debit date. The terms agreed with my bank apply.

Kontoinhaber / Account Owner	
Kreditinstitut / Name of Bank	
IBAN	
BIC	

Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Payer's Signature

Ort, Datum / Place, Date	
Unterschrift / Signature	