

**SEPA - Basislastschriftmandat**

für den Vertrag: \_\_\_\_\_

Verdie Management GmbH  
Elbchaussee 322 a  
22605 Hamburg

Ich / Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE77VDM00000865375**

Mandatsreferenz-Nr.:

-----  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
Postleitzahl und Ort

-----  
Land

-----  
Name des Kreditinstituts

-----  
BIC

-----  
IBAN

-----  
Ort

-----  
Datum

-----  
Unterschrift