

**Epikur Software GmbH & Co. KG**  
**Franklinstraße 26 a**  
**10587 Berlin**

---

## Auftraggeber

---

Vorname und Nachname ODER Firma

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

## SEPA-Basislastschriftmandat

**Gläubiger-ID:** DE33ZZZ00000525794

Ich ermächtige Epikur Software GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Epikur Software GmbH & Co. KG 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.

---

Kontoinhaber

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

Name des Kreditinstituts

---

BIC

---

IBAN

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en)