

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**STARFACE GmbH**  
Adlerstr. 61  
76137 Karlsruhe

- Einmalige Zahlung  
 Wiederkehrende Zahlung

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE89ZZZ00000783485**

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**STARFACE GmbH**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**STARFACE GmbH**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

<sup>1</sup> Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Bitte im Original per Brief an STARFACE GmbH, Adlerstr. 61, 76137 Karlsruhe zurücksenden.**

STARFACE GmbH  
Adlerstr.61  
76137 Karlsruhe  
Amtsgericht Mannheim  
HRB 110990

Tel.: +49 (0) 721 / 151 042 – 0  
Fax.: +49 (0) 721 / 151 042 – 99  
E-Mail: connect@starface.com  
Web: www.starface.com  
USt-ID: DE243439720

Geschäftsführung:  
Florian Buzin  
Barbara Mauve  
Jürgen Signer  
Thomas Weiss

Bank: Sparkasse Karlsruhe  
BLZ: 660 501 01  
Konto: 108 015 108  
IBAN: DE 0566 0501 0101 0801 5108  
BIC: KARSDE66XXX