



**VOSS-HELME**  
**GmbH & Co. KG**  
 Kokenhorststr. 24  
 30938 Burgwedel/Germany  
 Fon. +49 (0) 5139-95 95 30  
 Fax. +49 (0) 5139-95 95 39

VOSS-HELME GmbH & Co. KG, Kokenhorststr. 24, 30938 Burgwedel/Germany

**VOSS-HELME GmbH & Co. KG**  
 Buchhaltung / z. Hd. Steve Hein  
 Kokenhorststr. 24  
 30938 Burgwedel/Germany

**SEPA Direct Debit Mandat for recurrent payment /  
 SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen**

**Creditor Identification Code /  
 Gläubiger-Identifikationsnummer DE46ZZZ00000012624**

**Date /  
 Datum:**

**Mandate reference (complies customer number) /  
 Mandatsreferenz (entspricht Kundennummer):**

*By signing this mandate form, I authorize VOSS-HELME GmbH & Co. KG to send instructions to my bank to debit my account and my bank to debit my account in accordance with the instructions from VOSS-HELME GmbH & Co. KG.*  
**Ich ermächtige die VOSS-HELME GmbH & Co. KG widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VOSS-HELME GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

*Please note: Within eight weeks after the debit, you can reclaim the debited amount. The terms of your bank applies here.*  
**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.**

*Please complete all fields below and send a copy to us and your bank.*  
**Bitte füllen Sie alle nachfolgenden Felder aus und senden Sie jeweils eine Kopie an uns und Ihre Bank.**

**Company name:  
 Firmenname:**

**Street name and number:  
 Straße und Hausnummer:**

**Postal Code and City:  
 Postleitzahl und Ort:**

**Credit institution:  
 Kreditinstitut:**

**SWIFT / BIC:  
 BIC:**

**IBAN:  
 IBAN:**

**Company stamp:  
 Firmenstempel:**

**Direct debit start:  
 Einzug ab:**  **immediately (including this invoice)  
 sofort (inklusive dieser Rechnung)**  **next invoice  
 nächste Rechnung**

**City, Date / Ort, Datum**  **Signature / Unterschrift**

**Geschäftsführer**  
 Gordon Brodte  
**Registergericht**  
 Amtsgericht Hannover  
 HRA 120243

**Persönl. Haftender Gesellschafter**  
 Voss Beteiligungs GmbH  
 Amtsgericht Hannover  
 HRB 121046

**Sparkasse Hannover**  
 BLZ 250 501 80  
 Konto-Nr. 900 202 840  
 IBAN DE56250501800900202840  
 BIC SPKHDE2HXXX

**USt-ID-Nr.:**  
 DE 201651791  
**St.-Nr.**  
 16/201/81808