

Zahlungsempfänger / Creditor:

Pixel X e.K.
Kuhstr. 26-27
38100 Braunschweig
Germany

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: DE32ZZZ00000355771

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) /
Mandate reference (to be completed by the creditor)**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Pixel X e.K.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Pixel X e.K.** 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.

By signing this mandate form, you authorise the creditor **Pixel X e.K.** to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Pixel X e.K.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) / Debtor

Kundennummer / Customer ID

Name/ Debtor name

Straße & Hausnr. / Street name and Nr

PLZ & Ort / Postal code and city.

Land / Country

**IBAN des Zahlungspflichtigen /
IBAN of the debtor**

**BIC (8-11 Stellen) /
BIC (8-11 characters)**

Ort, Datum / Location, Date



Unterschrift des Zahlungspflichtigen
Signatur of the debtor