

# SEPA-Lastschriftmandat



Mandatreferenz (DIESES FELD IST NUR VON NU SKIN AUSZUFÜLLEN)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die A) NU SKIN GERMANY GMBH (Kennzahl des Zahlungsempfängers/ Gläubiger-Identifikationsnummer: BE87GER008D000001155), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der NU SKIN GERMANY 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
Hinweis: Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.  
Bitte alle Blankofelder in Druckbuchstaben ausfüllen und das Mandat unterschreiben.

Name des Zahlungspflichtigen	<i>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</i>	1
Anschrift des Zahlungspflichtigen	<i>Straße und Hausnummer</i>	2
	<i>Postleitzahl und Ort</i>	3
	<i>Land</i>	4
	Identifikationsnummer des Zahlungspflichtigen	<i>Ihre Nu Skin ID</i>
Zahlungsempfänger	NU SKIN GERMANY GMBH <i>Name des Zahlungsempfängers</i>	6
	BE87GER008D000001155 <i>Kennzahl des Zahlungsempfängers/Gläubiger-Identifikations-Nr.</i>	7
	GINNHEIMERSTRASSE 4 <i>Straße und Hausnummer</i>	8
	65760 ESCHBORN <i>Postleitzahl und Ort</i>	9
	DE <i>Land</i>	10
Internationale Bankverbindung	<i>IBAN des Zahlungspflichtigen</i>	11
	<i>SWIFT BIC/ Internationale Bankleitzahl des Instituts des Zahlungspflichtigen</i>	12
Mit Bezug auf den Vertrag	Nu Skin ADR <i>Vertragsbezeichnung/Verwendungszweck</i>	13
Zahlungsart	Wiederkehrende [X] <i>Einzugsermächtigung</i>	14
Ort und Datum	<i>Bitte tragen Sie den Ort und das Datum ein.</i>	15
Unterschrift(en)	<i>Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen</i>	

Bitte zurücksenden an:  
NU SKIN GERMANY GMBH  
GINNHEIMERSTRASSE 4  
65760 ESCHBORN  
Deutschland

E-Mail:MANDATES-DE@NUSKIN.COM  
Fax:+ 49(0)6196/930455