



**PIKELLIMI SIGURIM**  
BRENGAT TUAJA, OBLIGIMI YNË!

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen.  
Lëshimi i një mandati të debitimit të drejtpërdrejtë të SEPA për pagesat e përsëritura.**

Bitte füllen Sie die entsprechenden Felder aus und senden Sie das unterschriebene Formular an uns zurück.  
Ju lutemi plotësoni fushat dhe dërgoni formularin e nënshkruar përsëri për ne.

Gläubiger/ Zahlungsempfänger: Kreditoren / paguari:	Pikellimi GmbH
Anschrift: Adresa:	Im Börner 8 63571 Gelnhausen
Gläubiger-Identifikationsnummer: Kreditoren identifikator:	DE98ZZZ00001467852

**Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von den Pikellimi 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.

**Unë / Ne ju autorizoj(më) për të marrë pagesat nga llogaria ime (jonë) bankare me direkte debite. Në të njëjtën kohë si (n) une / ne, institucioni tim / tonë Bankës për të shlyer e Pikellimi GmbH mbi mia / tona llogarisë tërhequr. Shënim:** Unë / Ne mund, brenda tetë javëve nga data e debitit, rimbursimin e shumës së ngarkuar. Aplikoni ai ra dakord me / tona kushtet e mia të institucionit financiar.

Ihre Vorsorgenummer\*:  
Numri juaj i sigurimit\*:

Vor- und Zuname des Kontoinhabers\*:  
Emri dhe mbiemri i mbajtësit të llogarisë\*:

Straße und Ort\* :  
Rruga dhe vendi\*:

IBAN\*:

BIC\*:

Name des Kreditinstituts:  
Emri i bankës:

Ort* Vendi*	Datum* Data*	Unterschrift des Kontoinhabers* Nënshkrimi i mbajtësit të llogarisë*
----------------	-----------------	---

\*Pflichtfelder bitte unbedingt ausfüllen.  
\* Fushat e detyrueshme duhet të plotësohen.

Das Formular bitte an untenstehende Adresse unterschrieben an uns zurücksenden - vielen Dank für Ihre Unterstützung!  
Ju lutemi ktheni formularin tek ne në adresën e mëposhtme - faleminderit për mbështetjen tuaj!

**Pikellimi GmbH**  
Im Börner 8  
63571 Gelnhausen  
**Postfach 12 54**  
63552 Gelnhausen

**Tel.:** +49 (0)6051-5382977  
**Fax:** +49 (0)6051-5382978  
**E-Mail:** [info@pikellimi.info](mailto:info@pikellimi.info)  
**Web:** [www.pikellimi.info](http://www.pikellimi.info)  
**Geschäftsführer:** Lirim Ziberi

**Weitere Standorte:**  
Böblingerstr. 203  
D-70199 Stuttgart  
Scheurenstr. 29  
D-40215 Düsseldorf  
Räumstr. 22  
D-96523 Steinach  
Zufuhrstr. 11  
D-90443 Nürnberg

**Bankverbindung:**  
Kreissparkasse Gelnhausen  
BIC: HELADEF1GEL  
IBAN: DE10507500940000075602  
**Gläubiger-ID:** DE98ZZZ00001467852

**St.Nr.:** 019 241 27171  
**USt.IdNr.:** DE295975854  
**HRB-Nr.:** HRB94897  
**Finanzamt:** Gelnhausen  
**Amtsgericht:** Gelnhausen