

Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von
der / dem auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben des Zahlungspflichtigen:

Vor- und Nachname
(Kontoinhaber)

Adresse

IBAN

Kreditinstitut
(Name und SWIFT BIC)

Ort, Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von
der / dem auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben des Zahlungspflichtigen:

Vor- und Nachname
(Kontoinhaber)

Adresse

IBAN

Kreditinstitut
(Name und SWIFT BIC)

Ort, Datum

Unterschrift