

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

(maximal 35 Stellen)

BIC

(8 oder 11 Stellen)

Ort und Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)