

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH SEPA-BASISLASTSCHRIFTEN

SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

(Name des Zahlungsempfängers)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungsempfängers)

(Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers)

(Mandatsreferenz)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen

(Name des Zahlungsempfängers)

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

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.

(Name des Zahlungspflichtigen)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungspflichtigen)

(Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

(Internationale Bankleitzahl BIC des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

(Internationale Bankkontonummer IBAN des Zahlungspflichtigen)

(Ort, Datum und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen)