

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz:

Zahlungsempfänger

Creditor ID:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der auf mein / unser Konto gezogenen SEPA - Lastschriften einzulösen. 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.

Zahlungspflichtiger

Name:

Anschrift:
.....

IBAN:

BIC:

Zahlungsart: Wiederkehrender Einzug

Ort, Datum:

Unterschrift: