

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

An*

Gläubiger-Identifikationsnummer¹ (des Zahlungsempfängers)

Mandatsreferenz (max. 35 Stellen)

- Mandat für einmalige Zahlung
 Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers	BIC ²
IBAN ³	

Name und Anschrift des Zahlers/der Zahler

Unterschrift(en):

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlers/der Zahler 

Raum für sonstige Angaben des Zahlers

* Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
¹ Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://glaebiger-id.bundesbank.de>)
² Business Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code)
³ International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Seite 1/1

Kopie für den Zahler

An*	Gläubiger-Identifikationsnummer ¹ (des Zahlungsempfängers)
	<input type="text"/>
	Mandatsreferenz (max. 35 Stellen)
	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Mandat für einmalige Zahlung
	<input type="checkbox"/> Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers	BIC ²
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN ³	
<input type="text"/>	

Name und Anschrift des Zahlers/der Zahler
<input type="text"/>

Unterschrift(en):

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlers/der Zahler 

Raum für sonstige Angaben des Zahlers
<input type="text"/>

* Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
¹ Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://glaebiger-id.bundesbank.de>)
² Business Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code)
³ International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)