

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines S E PA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor identifier)

Mandatsreferenz

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

einzuziehen.

## SE PA- Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen,

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

--	--

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)

--	--

vor dem Einzug einer SEPA Basis Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet