

SEPA-Einmallastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer _____

Mandatsreferenz _____

SEPA -Basislastschriftmandat

Ich ermächtige die _____
einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
weise ich mein Kreditinstitut an, die von der _____
auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-
datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit
meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

BIC

DE _____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift