

Erteilung eines SEPA-Basis- Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

Osterstraße 120

PLZ und Ort: _____

20255 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

DE

Mandatsreferenz: _____

wird mit separatem Schreiben mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____ | ____

IBAN: _____

DE _____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Erteilung eines SEPA-Basis- Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

Osterstraße 120

PLZ und Ort: _____

20255 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

DE

Mandatsreferenz: _____

wird mit separatem Schreiben mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____ | ____

IBAN: DE _____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.