

SEPA Lastschrift -Mandat

Ermächtigung

Zahlungsempfänger	
Creditor-ID	

Ich ermächtige/Wir ermächtigen dem o.a. Empfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem o.a. Empfänger 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.

Familienname	Vorname	Titel
Polizzenummer		

Kontoführendes Institut	
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum	Unterschrift(en) Kontoinhaber für SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)
	Unterschrift(en) Kontoinhaber