

## SEPA – Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

(Wird durch den Zahlungsempfänger vergeben, max. 35 Stellen)

### Zahlungsempfänger (Creditor)

**Creditor-ID:**

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den „Zahlungsempfänger“ Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem „Zahlungsempfänger“ auf mein Konto/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart       Wiederkehrende Lastschrift (Recurrent)       Einmal-Lastschrift (One Off)

\_\_\_\_\_

### Zahlungspflichtiger (Debtor)

\_\_\_\_\_

Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift