



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

An*

Gläubiger-Identifikationsnummer ¹ (des Zahlungsempfängers)
DE04ZZZ00000001740

Mandatsreferenz (max. 35 Stellen)

- Mandat für einmalige Zahlung
 Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers	BIC ²
	_____ ____
IBAN ³	
____ ____ ____ ____ ____ ____	

Name und Anschrift des Zahlers/der Zahler

.....
Ort, Datum, Unterschrift(en) des Zahlers/der Zahler

Raum für sonstige Angaben des Zahlers

¹Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
²Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://glaeubiger-id.bundesbank.de>)
³Bank Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code); die Angabe kann bei Zahlungen in EURO innerhalb EU/EWR entfallen.
³International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

An*

Gläubiger-Identifikationsnummer ¹ (des Zahlungsempfängers)
DE04ZZZ00000001740

Mandatsreferenz (max. 35 Stellen)

- Mandat für einmalige Zahlung
 Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers	BIC ²
	_ _ _ _ _ _ _ _
IBAN ³	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

Kopie für den Zahler

Name und Anschrift des Zahlers/der Zahler

.....
Ort, Datum, Unterschrift(en) des Zahlers/der Zahler

Raum für sonstige Angaben des Zahlers

*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
¹Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://glaeubiger-id.bundesbank.de>)
²Bank Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code); die Angabe kann bei Zahlungen in EURO innerhalb EU/EWR entfallen.
³International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)