

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers

Mandatsreferenz des Mitglieds beim Zahlungsempfänger  
wird die vergebene Mitgliednr.

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den \_\_\_\_\_ als Zahlungs-  
empfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich  
weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe  
oben) auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift 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  
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung.  Einmalige Zahlung.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen (des Kontoinhabers falls abweichend)

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

## Bankverbindung:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)