

## SEPA-Lastschrift-Mandat

---

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

Zahlungsart:

Ich ermächtige \_\_\_\_\_  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von  
\_\_\_\_\_ auf mein Konto  
gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Vorname und Name Kontoinhaber

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Land

---

IBAN

---

BIC

---

Ort, Datum

Unterschrift