

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Susann Anacker, Schulstr. 6, 15526 Bad Saarow, (Gläubigerreferenz-ID: DE 331317344) und deren Erfüllungsgehilfen werden ermächtigt, wiederkehrende, fällige Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Susann Anacker, Schulstr. 6, 15526 Bad Saarow und deren Erfüllungsgehilfen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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 für Zahlungen mittels Lastschrift im SEPA-Basislastschriftverfahren.

Zahlungsempfänger

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

--

Mandatsreferenz

--

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:

--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber:

--

Straße / Nr.:

--

PLZ / Ort:

--

Kreditinstitut,
Name der Bank:

--

IBAN:

--

D

E

BIC ¹:

--

Ort, Datum:

--

Unterschrift:

--