

.....
Vorname und Name (Zahlungsempfänger)

.....
Gläubiger-Identifikationsnummer

.....
Straße und Hausnummer

.....
Mandatsreferenz

.....
Postleitzahl Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die

.....
Zahlungsempfänger

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

.....
Zahlungsempfänger

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

.....
Hausnummer

.....
Postleitzahl

.....
Ort

.....
Name Kreditinstitut

.....
BIC Kreditinstitut

D E
IBAN

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift (Kontoinhaber)



Die besten Girokonten im Vergleich

KOSTENLOSES-KONTO.net