## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

| Name des Zahlungsempfängers:   |
|--|
| Anschrift des Zahlungsempfängers   |
| Straße und Hausnummer:   |
| Postleitzahl und Ort:  |
| Gläubiger-Identifikationsnummer:   |
|  |
| Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):   |
|  |
| Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.                                      |
| SEPA-Lastschriftmandat:  Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfän- |
| ger (Name siehe oben) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.                                       |
|  |
| Zahlungsart:   |
| Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung   |
| Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):   |
| Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)   |
| Straße und Hausnummer:   |
| Postleitzahl und Ort:  |
| IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):  |
| D E  |
| BIC (8 oder 11 Stellen):  D E  |
| Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):   |
|  |
| Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):   |
|  |
|  |