



## SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz: .....

ZAHLUNGSEMPFÄNGER (Name, Anschrift): .....

Creditor-ID: .....

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

-----  
**Zahlungsart**            o Wiederkehrender Einzug            o Einmaleinzug  
-----

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.

Name

Anschrift

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift