

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers



Zahlungsempfänger

Gläubiger-Identifikationsnummer

Ich ermächtige den o. a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die vom 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 Nachname

Kreditinstituts

Anschrift

IBAN

Unterschrift

Ort, Datum

Schicken Sie bitte dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an den Zahlungsempfänger zurück.

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers



Zahlungsempfänger

Gläubiger-Identifikationsnummer

Ich ermächtige den o. a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die vom 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 Nachname

Kreditinstituts

Anschrift

IBAN

Unterschrift

Ort, Datum

Schicken Sie bitte dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an den Zahlungsempfänger zurück.

**Kopie für den Zahlungspflichtigen**