

# SEPA Lastschrift-Mandat

**Mandatsreferenz:** .....

Vergabe durch Creditor (Zahlungsempfänger,)

**Creditor ID (CID):** .....

**Zahlungsempfänger (Creditor):**

**Name:** .....

**Anschrift** (Adresse, Postleitzahl, Land): .....

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (*Name Zahlungsempfänger*) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von (*Name Zahlungsempfänger*) auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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 Lastschrift (Recurrent)     Einmal-Lastschrift (One Off)

**Zahlungspflichtiger (Debtor):**

**Name:** .....

**Anschrift** (Adresse, Postleitzahl, Land): .....

**IBAN:** .....

**BIC:** .....

**Ort, Datum:** .....

**Unterschrift:** .....