



WERTGRUND

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates:

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 „automatisierter Name Zahlungsempfänger oben“ widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „automatisierter Name Zahlungsempfänger oben“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen:

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Widerkehrende Zahlung Ja Nein | Einmalige Zahlung Ja Nein

Datum der 1. Abbuchung:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):

____ | ____ | ____ | ____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

____ | ____ | _____ | _____

Ort:

Datum:

Unterschriften: