

Änderung des SEPA-Lastschriftmandats

Empfänger

Absender

Betrifft:

(Kundennummer / Mitgliedsnummer / Vertrag / ...)

Unsere Bankverbindung ändert sich. Bitte verwenden Sie für zukünftige Lastschriften folgendes SEPA-Lastschriftmandat.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers:

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift