



## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00002734241**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

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

Kontonummer

Bankleitzahl

SWIFT-BIC

IBAN

Bank (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort / Datum

Unterschrift

