

SEPA-Basislastschrift-Mandat

(SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Zahlungsempfänger / Creditor

Name / Creditor name	
Straße und Hausnummer / Street name and number	
Postleitzahl Ort / Postal code City	Land / Country
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier	Mandatsreferenz / Mandate reference
Zahlungsart / Type of payment	
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung / One-off payment

<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A), [Name des Zahlungsempfängers]</p> <p>Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers]</p> <p>auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p>	<p>By signing this mandate form, you authorise (A) {NAME OF CREDITOR}</p> <p>to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from {NAME OF CREDITOR}</p>
---	--

<p><u>Hinweis:</u> 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.</p>	<p>As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>
--	---

Zahlungspflichtiger / Debtor(s)

Kundennummer / Debtor identification code	
Name (Kontoinhaber) / Name (Debtor)	
Straße und Hausnummer / Street name and number	
Postleitzahl Ort / Postal code City	Land / Country
Kreditinstitut / Credit institution	SWIFT BIC
IBAN	

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ) / Location, Date	Unterschrift(en) / Signature(s) Stempel des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
--	---

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Basislastschrift-Mandat

(SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Zahlungsempfänger / Creditor

Name / Creditor name	
Straße und Hausnummer / Street name and number	
Postleitzahl Ort / Postal code City	Land / Country
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier	Mandatsreferenz / Mandate reference
Zahlungsart / Type of payment	
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung / One-off payment

<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A), [Name des Zahlungsempfängers]</p> <p>Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers]</p> <p>auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p>	<p>By signing this mandate form, you authorise (A) {NAME OF CREDITOR}</p> <p>to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from {NAME OF CREDITOR}</p>
---	--

<p><u>Hinweis:</u> 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.</p>	<p>As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>
--	---

Zahlungspflichtiger / Debtor(s)

Kundennummer / Debtor identification code	
Name (Kontoinhaber) / Name (Debtor)	
Straße und Hausnummer / Street name and number	
Postleitzahl Ort / Postal code City	Land / Country
Kreditinstitut / Credit institution	SWIFT BIC
IBAN	

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ) / Location, Date	Unterschrift(en) / Signature(s) Stempel des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
--	---

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen