

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Wiederkehrende Zahlungen

#### Zahlungsempfänger


Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

--

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die {{ spv.name }}, {{spv.full\_address}}, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	
------------------------------	--

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Zahlungsempfänger zieht die fälligen Zahlungen derzeit jeweils zum 1. des Kalendermonats ein.

Im Falle einer Änderung Ihrer Bankverbindung benötigen wir ein neues Lastschriftmandat von Ihnen. Dieser Schritt wird nicht durch einen Kontowechselservice abgedeckt, den viele Banken anbieten.

Bitte beachten Sie, dass für fehlgeschlagene Lastschrifteinzüge eine zusätzliche Gebühr von €10 anfällt, um unsere damit verbundenen Kosten und Aufwände zu decken.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

IBAN:	
-------	--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------