

## SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

---

(Name des Zahlungsempfängers) Zahlungen von Meinem (unserem) Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von

---

(Name des Zahlungsempfängers) auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend bei Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschriften

---