



SEPA -Basislastschrift

Vor-/Nachname:	<input type="text"/>	Creditor Identifier (CID) des Zahlungsempfängers	<input type="text" value="AT58ZZZ00000018874"/>
Straße:	<input type="text"/>	Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Mit der Unterzeichnung des SEPA-Basislastschrift-Mandates ermächtige ich den Zahlungsempfänger

die Zahlung von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Finanzinstitut an, die Zahlung meinem Konto zu belasten.

Hinweis: Ich kann innerhalb von **8 Wochen** beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Finanzinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrend

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>
-------------------------------------	--------------------------

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Kunden: