

## Vorläufiges Mandat für SEPA-Basis-Lastschriften

[BANKNAME]

Gläubiger-Identifikationsnummer: [GLÄUBIGER-IDD]

Mandatsreferenz: [IHRE MANDATSREFERENZ]

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die [BANKNAME], Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der [BANKNAME] auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kontoinhabers: [NAME DES KONTOINHABERS]

Straße und Hausnummer: [IHRE STRASSE UND HAUSNUMMER]

Postleitzahl und Ort: [IHRE PLZ] [IHR WOHNORT]

IBAN: [IHRE IBAN]

Datum der Erteilung: [BESTELLDATUM]

Zahlungsart: Einmallastschrift

**HINWEIS: DIESES VORLÄUFIGE SEPA-MANDAT DIENT IHRER INFORMATION. SIE ERHALTEN IHR RECHTSVERBINDLICHES SEPA-MANDAT IM ANSCHLUSS AN IHRE BESTELLUNG PER E-MAIL ZUGESCHICKT.**