Widerruf/Änderung des SEPA-Lastschriftmandats

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use

Nr./No.

Zahlungsempfänger (Name, Anschrift)

Zahler (Name, Anschrift)

Guten Tag,

☐ Widerruf

das Ihnen erteilte SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz

zulasten meines/unseres Girokontos

IBAN D E

BIC[1]

bei

Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

widerrufe(n) ich/wir hiermit.

☐ Änderung

Ich bin umgezogen. Meine bisherige Anschrift lautete:

Bisherige Anschrift

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers] ,

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC[1]

IBAN D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

1 Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.

Widerruf/Änderung des SEPA-Lastschriftmandats

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use

Nr./No.

Zahlungsempfänger (Name, Anschrift)

Zahler (Name, Anschrift)

Guten Tag,

☐ Widerruf

das Ihnen erteilte SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz

zulasten meines/unseres Girokontos

IBAN D E

BIC[1]

bei

Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

widerrufe(n) ich/wir hiermit.

☐ Änderung

Ich bin umgezogen. Meine bisherige Anschrift lautete:

Bisherige Anschrift

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers] ,

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC[1]

IBAN D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

1 Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.