

# 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)

Sehr geehrte Damen und Herren,

Widerruf

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

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

zulasten meines/unseres Girokontos

IBAN

D E

BIC<sup>1</sup>

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<sup>1</sup>

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

<sup>1</sup> 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)

--

Sehr geehrte Damen und Herren,

Widerruf

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

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz
---------------------------------	-----------------

zulasten meines/unseres Girokontos

IBAN	BIC <sup>1</sup>	bei
D E		
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 <sup>1</sup>
IBAN	
D E	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

<sup>1</sup> Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.