

Erteilung/Widerruf eines SEPA-Lastschriftmandats

Ihr Vertragspartner:
Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG
(nachfolgend „Bank“ genannt)

Kreditkontonummer	

Erteilung
eines SEPA-
Lastschrift-
mandats

**Zahlung von einem bei einem anderen Kreditinstitut
geführten Konto**

Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG,
 Friedrich-Ebert-Allee 114 – 126, 53113 Bonn.
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19CML00000106424

Mandatsreferenz	

SEPA-Lastschriftmandat

Der Kreditnehmer ermächtigt die Bank, Zahlungen von seinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist er sein Kreditinstitut an, die von der Bank auf sein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Kreditnehmer kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des Betrages verlangen. Die Frist beginnt mit dem Datum der Abbuchung. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)	
------------------------------------	--

Straße, Hausnummer	
--------------------	--

Postleitzahl	Ort

IBAN	

noch IBAN	

BIC	Kreditinstitut

Datum	Ort

Kontoinhaberin/Kontoinhaber: Unterschrift


**Widerruf
eines SEPA-
Lastschrift-
mandats**

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)	
------------------------------------	--

Straße, Hausnummer	
--------------------	--

Postleitzahl	Ort

IBAN	

noch IBAN	

BIC	Kreditinstitut

Ich widerrufe das SEPA-Lastschriftmandat mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19CML00000106424 und nachstehender Mandatsreferenz.

Mandatsreferenz	
-----------------	--

Der Widerruf wird ab dem auf den Eingang des Widerrufs folgenden Geschäftstag wirksam. SEPA-Basislastschriften zu dem genannten SEPA-Lastschriftmandat werden von der Bank ohne Rücksprache mit dem Kontoinhaber zurückgegeben. Dieser Widerruf kann nicht mehr rückgängig gemacht werden.

Der Widerruf sollte auch gegenüber dem Zahlungsempfänger erklärt werden, damit dieser keine weiteren Lastschriften einzieht.

Datum	Ort

Kontoinhaberin/Kontoinhaber: Unterschrift
