Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

St.-Petri-Stift
Rodewiekstr. 26
37671 Höxter
Tel.: 05271-2303
Fax: 05271-38150

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz (Bewohner-Nr., Mitgliedsnr., etc.)

☐ Mandat für einmalige Zahlung
☒ Mandat für wiederkehrende Zahlungen

1. Einzugsermächtigung

Ich/wir (Kontoinhaber/Zahler) ermächtige/n den o.a. Zahlungsempfänger (Gläubiger) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige den o.a. Zahlungsempfänger (Gläubiger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Gläubiger) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/Zahler (Name, Firma, etc.)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut des Kontoinhabers/Zahlers

BIC

IBAN

DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*PZ ** | *Bankleitzahl* | *Kontonummer*

*Prüfziffer

Ort, Datum	Unterschrift/en des Kontoinhabers/Zahlers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns (Kontoinhaber/Zahler) der oben genannte Zahlungsempfänger (Gläubiger) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.