



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, fällige Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift ab dem Monat \_\_\_\_\_, Jahr \_\_\_\_\_ einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Löhne, den.....

.....  
(Unterschrift/en)