

**Einzugsermächtigung / SEPA- Lastschriftmandat**

**Zahlungsempfänger/in**

<b>Name</b>	Monika Scholle
<b>Straße und Hausnummer</b>	Mersch 15
<b>Postleitzahl und Ort</b>	48629 Metelen
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b>	DE07ZZZ00002280507
<b>Mandatsreferenz</b>	

**Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in)**

<b>Wiederkehrende Zahlung</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Einmalige Zahlung</b> <input type="checkbox"/>
<b>Name</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl und Ort</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, Zahlungen mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_