

Erteilung eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Angaben zum Zahler (Kontoinhaber)

Name	
Straße und Hausnummer	(Land,) PLZ und Ort
Kreditinstitut des Zahlers (BIC und Name)	IBAN

Angaben zum Zahler (falls abweichend vom Kontoinhaber)

Name	
Straße und Hausnummer	(Land,) PLZ und Ort

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name Hugo Holthausen KG	
Straße und Hausnummer Dahlerdyk 162	(Land,) PLZ und Ort 47803 Krefeld
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers DE66ZZZ00000174351	Mandatsreferenz

Angaben zur Mandatsnutzung

Dieses Mandat gilt bis auf Widerruf

- für alle wiederkehrenden Zahlungen, auch wenn Versicherungsverträge durch Anschlussverträge ersetzt werden
- für alle wiederkehrenden Zahlungen beschränkt auf folgende Versicherungsverträge / Objekte, auch wenn Versicherungsverträge durch Anschlussverträge ersetzt werden

- nur für eine einmalige Abbuchung. Bitte Vorgang / Beleg-Nr. / Objekt angeben:

Erklärung

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, einmalig eine/wiederkehrende Zahlung(en) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir 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.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahler(s)/Kontoinhaber(s)