

# 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)