

Volksbank Cloppenburg eG

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Für das **SEPA-Basis-Lastschriftverfahren** / SEPA Core Direct Debit Scheme und Core1

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payment

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/CreditorIdentifier)

Mandatsreferenz-Nr.:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungspflichtigen)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

(Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

(Kreditinstitut)

(BIC)

(IBAN)

Ort, Datum

Unterschrift