# Erteilung/Widerruf

eines SEPA-Lastschriftmandats

**Ihr Vertragspartner:**
**Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG**
**(nachfolgend „Bank“ genannt)**

Kreditkontonummer

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

☐ **Zahlung von einem bei einem anderen Kreditinstitut geführten Konto**

Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG,
Bundeskanzlerplatz 6, 53113 Bonn.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19CML00000106424

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**
Der Kreditnehmer ermächtigt die Bank, Zahlungen von seinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist er sein Kreditinstitut an, die von der Bank auf sein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

***Hinweis:*** Der Kreditnehmer kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des Betrages verlangen. Die Frist beginnt mit dem Datum der Abbuchung. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

IBAN

noch IBAN

BIC | Kreditinstitut

Datum | Ort

Kontoinhaberin/Kontoinhaber: Unterschrift

X

**Widerruf eines SEPA-Lastschriftmandats**

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

IBAN

noch IBAN

BIC | Kreditinstitut

Ich widerrufe das SEPA-Lastschriftmandat mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19CML00000106424 und nachstehender Mandatsreferenz.

Mandatsreferenz

Der Widerruf wird ab dem auf den Eingang des Widerrufs folgenden Geschäftstag wirksam. SEPA-Basislastschriften zu dem genannten SEPA-Lastschriftmandat werden von der Bank ohne Rücksprache mit dem Kontoinhaber zurückgegeben. Dieser Widerruf kann nicht mehr rückgängig gemacht werden.

Der Widerruf sollte auch gegenüber dem Zahlungsempfänger erklärt werden, damit dieser keine weiteren Lastschriften einzieht.

Datum | Ort

Kontoinhaberin/Kontoinhaber: Unterschrift

X

923 268 910 08.22