

Erteilung/Widerruf

eines SEPA-Lastschriftmandats/einer Umbuchung

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

Anlagekontonummer	Depotnummer

Erteilung
eines SEPA-
Lastschrift-
mandats

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

Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG,
 Friedrich-Ebert-Allee 114 – 126, 53113 Bonn.
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19PR100000106424

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Bank, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bank auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich 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

Widerruf eines SEPA-Lastschriftmandats

Vorname und Name (Kontoinhaber)

IBAN

noch IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ich widerrufe das SEPA-Lastschriftmandat mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19PR100000106424 und nachstehender Mandatsreferenz.

Mandatsreferenz

Der Widerruf wird ab dem auf den Eingang des Widerrufs folgenden Geschäftstag gemäß „Preis- und Leistungsverzeichnis Postbank“ 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

Zahlung/Umbuchung von einem Girokonto bei der Bank

Ich beauftrage Sie, die Anlagebeträge von meinem Girokonto umzubuchen.

Bitte geben Sie entweder Kto.-Nr. + BLZ ODER die IBAN an.

Kontonummer	Bankleitzahl

IBAN
D E

Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers
--

Kontoinhaberin/Kontoinhaber: Unterschrift

Widerruf einer Umbuchungsgenehmigung

Hiermit widerrufe ich die Genehmigung, Anlagebeträge von meinem Girokonto umzubuchen.

Bitte geben Sie entweder Kto.-Nr. + BLZ ODER die IBAN an.

Kontonummer	Bankleitzahl

IBAN
D E

Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers
--

Kontoinhaberin/Kontoinhaber: Unterschrift

