

# Einzugsermächtigung

Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

Account-Nr.: \_\_\_\_\_

Neukunden lassen diese Felder bitte frei.

## Gläubiger

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000687746

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die e\*Message W.I.S. Deutschland GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der e\*Message W.I.S. Deutschland GmbH auf mein (unser/e) Konto(s) gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlweise:  Wiederkehrende Zahlungen

Vorname und Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

BIC des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Bei Änderung der Bankverbindung behält dieses SEPA-Lastschriftmandat seine Gültigkeit.

Datum, Ort, Unterschrift: \_\_\_\_\_