

SEPA-Lastschriftmandat  
SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

WEG «Ob\_Strasse»

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

«Ob\_Strasse»

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

«Ob\_Ort»

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

«Mi\_CREDIDENT»

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

MR-2017-«Ob\_Nummer»00«Ve\_Nummer»

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger WEG «Ob\_Strasse», Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger WEG «Ob\_Strasse» auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor WEG «Ob\_Strasse» to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor WEG «Ob\_Strasse».

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

**Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**

**Einmalige Zahlung / One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

«Ad\_HerrFrau» «Ad\_Name»

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\*Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street and number:**

«Ad\_Strasse»

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

«Ad\_Ort»

**Land / Country:**

Deutschland

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):**

«AdBv\_IBAN»

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

«AdBa\_BIC»

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in an EEA SEPA country.

**Ort / Location:**

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY)**

«Xx\_Datum»

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**