

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/ SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Reccurent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Eigenheimervereinigung Stempel

Raiffeisenbank Zorneding eG Warenabteilung Birkenstr. 1-5 85604 Zorneding	
--	--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE27ZZZ0000001229

Mandatsreferenz
Heizöleinzug Mitglied Eigenheimervereinigung Zorneding eV

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Raiffeisenbank Zorneding eG, Warenabteilung

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

[Name des Zahlungsempfängers]
Raiffeisenbank Zorneding eG, Warenabteilung

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)

Kontoinhaber (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kontoinhaber (Telefon)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt