

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

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Volksbank Ettlingen eG  
Wilhelmstr. 3-7  
76275 Ettlingen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**DE47ZZZ00000000869**

Mandatsreferenz (-wird von Bank ausgefüllt-)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) die Volksbank Ettlingen eG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Volksbank Ettlingen eG 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.

Dieses Lastschriftmandat gilt für

**Wöchentlichen Aktienbrief für das aktuelle Depot**

und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Kontoinhaber ( Name, Vorname )

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

