

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

