

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger

Altonaer Spar- und Bauverein eG  
Barnerstraße 14 a  
22765 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000099431

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Erster Einzug: \_\_\_\_\_

Hamburg, den \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift/en