

# SEPA-Mandat

**Bitte senden Sie das Formular an:**

Sparda-Bank Ostbayern eG, Produktion Passiv, Postfach 20 04 44, 93063 Regensburg

SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug der...

Kreditrate zu Gunsten  
des Darlehenskontos:

**IBAN Darlehenskonto:** \_\_\_\_\_

Sparrate zu Gunsten  
des Sparkontos:

**IBAN Sparkonto:** \_\_\_\_\_

Schließfachgebühr

für die **Schließfachnummer:** \_\_\_\_\_

Der Einzug des Betrages soll erstmals am \_\_\_\_\_ (Datum muss mind. 14 Tage in der Zukunft liegen) erfolgen.

Ich/Wir ermächtige/n die Sparda-Bank Ostbayern eG mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00000600499 Zahlungen von meinem/unserem Konto:

**Kontoinhaber** (Vor- und Nachname): \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

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

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

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Sparda-Bank Ostbayern eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird Ihnen im Anschluss separat mitgeteilt.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit der meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum



\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

## Interne Bearbeitung:

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Auftrag angenommen, Verfügungsberechtigung und Legitimation geprüft.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bankmitarbeiter inkl. Namensstempel

Bearbeitung/  
Erfassung erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bankmitarbeiter inkl. Namensstempel