**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000080635**

**Mandatsreferenz/Aktenzeichen:**

# SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die BG Verkehr, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der BG Verkehr auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

☐ Dieses Mandat gilt ab 1 5 _ _ _ _ _ _ (Einzüge sind nur zum 15. eines Monats möglich)
(Monat) (Jahr)

☐ Dieses Mandat gilt nur einmalig für den nächstmöglichen Einzugstermin.

Bitte beachten Sie, dass aus organisatorischen Gründen Ihr SEPA-Lastschriftmandat mindestens 2 Wochen vor dem gewünschten Beginn bei uns eingegangen sein muss, damit es für den Lastschrifteinzug zu diesem Beginndatum noch berücksichtigt werden kann.

Kontoinhaber: _____

Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

IBAN: D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _