



An die
Altonaer Spar- und Bauverein eG
Kundencentrum Sparen
Max-Brauer-Allee 69
22765 Hamburg

Sparkontoinhaber:

Vorname und Name:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Sparkonto-Nummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma:

Altonaer Spar- und Bauverein eG

Straße/Hausnummer:

Max-Brauer-Allee 69

PLZ/Ort:

22765 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE68ZZZ00000099431

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die Altonaer Spar- und Bauverein eG, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Neu Änderung Löschung

Vorname und Name:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Kreditinstitut (Name):

Betrag (Euro):

IBAN:

BIC:

Zahlungsintervall: monatlich

Einzugstermin: 2. des Monats 16. des Monats

1. Termin:

_____, den

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift