

- MUSTER -

SEPA-Basislastschrift-Mandat (B2C)

Mandatsreferenznummer

Ich ermächtige die unten genannte Bundeskasse, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bundeskasse auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Zahlungsempfängerin	S07	Bundeskasse Trier, Dasbachstrasse 15, 54292 Trier	
Zahlungspflichtige/r	S14	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001 MAX MUSTERMANN	
Anschrift		MUSTERMANNSTRASSE 1, 51000 MUSTERSTADT	
Zahler/in (bitte <u>nur</u> eintragen, wenn Zahlungspflichtige/r nicht identisch mit Kontoinhaber/in ist)	S01	Vorname und Nachname	
	S02	Straße und Hausnummer	
	S03	Postleitzahl	Ort
	S04	Land	
Kontoverbindung Zahler/in	S05	IBAN (International Bank Account Number)	
	S06	BIC (Business Identifier Code)	Name der Bank
	S12	<input checked="" type="checkbox"/> 4 - Einmalige Zahlung (B2C)	<input type="checkbox"/> 5 - Mehrmalige Zahlungen (B2C)
	S13	Ort der Unterschrift	Datum der Unterschrift

DEUTSCHLAND
DE0337050198001111111111
COLSDE33XXX **SPARKASSE MUSTERSTADT KOELN**
X **01.07.2013** **Max Mustermann**
KOELN

S16 03001934 Bewirtschafternummer	<small>Bitte senden Sie dieses Formular zurück an:</small> Bundeskasse Trier Postfach 4220 54232 Trier	<small>Dieses Feld bitte nicht beschriften (nur für interne Vermerke)</small> Erfassungsdatum _____ Erfassung durch _____
---	--	---