



ŠKODA Bank  
Zweigniederlassung der Volkswagen Bank GmbH  
Gifhorner Str. 57  
38112 Braunschweig

**Vertrag Nr.:**

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85BNK00000072741.  
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

**Vertragspartner**  
(gleichzeitig Zahler, sofern nebenstehend kein abweichender Zahler angegeben wird):

**Vom Vertragspartner abweichender Zahler**  
(nur ausfüllen, wenn zutreffend):

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort

Es wird spätestens 7 Tage vor Fälligkeit von SEPA-Lastschriften eine Vorabinformation über Betrag und Fälligkeit des SEPA-Lastschrifteinzugs veranlasst, sofern sich dies nicht bereits aus zur Verfügung gestellten Unterlagen/Informationen ergibt. Eventuell bestehende Rückstände sollen von meinem unten genannten Konto eingezogen werden.

|  |                |
|--|----------------|
| <b>SEPA-Basislastschriftmandat</b><br>Ich ermächtige/Wir ermächtigen die o.g. Bank, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir meinen/unseren Zahlungsdienstleister an, die von der o.g. Bank auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.<br><br>Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen. |                |
| _____<br>Zahlungsdienstleister des Zahlers (Name des Kreditinstituts)  | _____<br>BIC   |
| _____<br>IBAN  |                |
| _____<br>Ort   | _____<br>Datum |
| _____<br>Unterschrift(en) des/der Zahler(s)  |                |