

# SEPA Lastschrift-Mandat



<b>Zahlungsempfänger/Creditor</b>	<b>LaschetInvest</b> Harald LASCHET, MBA 7551 Stegersbach, Sparkassenplatz 1/2
<b>Creditor-ID</b>	<b>AT67ZZZ00000045096</b>

**Mandatsreferenz:** | KU-LI1-3309

<b>Zahlungspflichtiger</b>	
<i>Name (Titel, Vorname, Nachname)</i>	<i>Anschrift (Straße, PLZ, OPrt, Postfach)</i>
<i>IBAN:</i>	<i>BIC:</i>
<i>bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)</i>	

## Kundenwunsch

Neu

Änderung

Widerruf

Ich ermächtige / Wir ermächtige/n Laschetinvest Versicherungsmakler Harald Laschet, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Laschetinvest Versicherungsmakler Harald Laschet auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde