

# SEPA-Lastschriftmandat

**Hanseatic Bank GmbH & Co KG**  
Service Center  
Postfach 71 03 40  
22163 Hamburg

## Hanseatic Bank Kontodaten

→ \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

Kontonummer – **Bitte unbedingt angeben!**

\_\_\_\_\_

Mobilfunknummer

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an uns zurücksenden. Per Post oder Fax (040 600 096 852 297).

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich als Kontoinhaber ermächtige die Bank, monatliche Zahlungen während der gesamten Vertragslaufzeit von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bank auf mein Girokonto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Frist für Vorankündigungen von Lastschrifteinzügen beträgt mindestens einen Tag vor Einzug vom Referenzkonto. Die Vorankündigung ergeht regelmäßig durch die Kontoauszüge. Für den vertragsmäßigen Rateneinzug ergibt sich die Vorankündigung aus den im Kreditantrag genannten Konditionen, insbesondere zur Ratenhöhe und den Fälligkeiten.

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.

Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000001797

Die Mandatsreferenz wird separat im Verwendungszweck der Buchung mitgeteilt.

## Name, Anschrift des Kunden

→ \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort

## Bankverbindung des Kunden

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

IBAN

→ \_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde

**Hanseatic  
Bank**