

# SEPA-Lastschriftmandat

**Hanseatic Bank GmbH & Co KG**  
Service Center  
Postfach 57 02 40  
22771 Hamburg

## Hanseatic Bank Kontodaten

→ \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

Hanseatic Bank Kontonummer(n) – **Bitte unbedingt angeben!**

\_\_\_\_\_

Mobilnummer

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben an uns zurücksenden.**

## 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

**Sie möchten ein Lastschriftmandat für mehrere Konten bei uns erteilen? Dann tragen Sie bitte alle Hanseatic Bank Kontonummern ein.**

## Bankverbindung des Kunden

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IBAN

→ \_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde  
Damit Ihr SEPA-Mandat gültig ist, benötigen wir hier Ihre Originalunterschrift.  
Eine elektronische bzw. digitale Unterschrift ist nicht möglich.

**Hanseatic  
Bank**