

Euro-Überweisung (SEPA)

Für Überweisungen in Deutschland, in andere EU-/EWR-Staaten und in die Schweiz in Euro.
Kontoinhaber trägt Entgelte bei seinem Kreditinstitut;
Zahlungsempfänger trägt die übrigen Entgelte.

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

IBAN

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

SEPA-Überweisung € Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers - (nur für Zahlungsempfänger)

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen á 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen á 35 Stellen)

Angaben zum Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN
D E 16

Datum Unterschrift(en)

SEPA-Überweisung €

192013-325452

Kabel 21 GmbH, Musterstraße 1, 53111 Bonn
Gläubiger-ID DE99ZZZ05678901234
Mandatsreferenz 987 543 CB 2

Bitte
ausfüllen!



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kabel 21 GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kabel 21 GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name & Anschrift _____

Kreditinstitut (Name) _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Ort und Unterschrift

... Dauerauftrag

Dauerauftrag

An
ABZ BANK NRW
40000 Düsseldorf

1. Persönliche Angaben

Dieses Formular können Sie auch für die grenzüberschreitende Dauerauftragserteilung im SEPA-Raum verwenden.

Name(n) / Vorname(n) des/der Zahlungspflichtigen

IBAN des/der Zahlungspflichtigen

2. Bankverbindung des/der Zahlungsempfängers

Bitte richten Sie einen Dauerauftrag ein Bitte ändern Sie folgenden Dauerauftrag Bitte löschen Sie den folgenden Dauerauftrag

Name(n) / Vorname(n) des/der Zahlungsempfängers

IBAN des/der Zahlungsempfängers

Name der Bank

3. (Weitere) Angaben zum Dauerauftrag

Verwendungszweck

Erste/Nächste Ausführung am _____ Letzte Ausführung am _____

Turnus monatlich 2-monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Betrag _____ EURO

4. Datum/Unterschrift(en)

Datum

Unterschrift erster Kontoinhaber oder
gesetzlicher Vertreter

*Bitte
ausfüllen!*

verbraucherzentrale