

# SEPA-Basislastschrift-Mandat (B2C)

Mandatsreferenznummer

Ich ermächtige die unten genannte Bundeskasse, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bundeskasse auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Zahlungsempfängerin S07

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001

Zahlungspflichtige/r S14

Anschrift

Zahler/in S01   
(bitte nur eintragen, wenn Zahlungspflichtige/r nicht identisch mit Kontoinhaber/in ist)  
Vorname und Nachname

S02   
Straße und Hausnummer

S03    
Postleitzahl Ort

S04   
Land

Kontoverbindung Zahler/in S05   
IBAN (International Bank Account Number)

S06    
BIC (Business Identifier Code) Name der Bank

S12  4 - Einmalige Zahlung (B2C)  5 - Mehrmalige Zahlungen (B2C)

S13      
Ort der Unterschrift Tag Monat Jahr Datum der Unterschrift Unterschrift Zahler/in

S16   
Bewirtschafternummer

[Bitte senden Sie dieses Formular zurück an:](#)

Dieses Feld bitte nicht beschriften (nur für interne Vermerke)

Erfassungsdatum: \_\_\_\_\_

Erfassung durch: \_\_\_\_\_