

\*0000000000103681  
0000000000103681605130

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:  
Studentische Rechtsberatung der Universität Passau e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer:  
Innstraße 39

Postleitzahl und Ort:  
94032 Passau

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE18ZZZ00001758643

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):  
\_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):  
\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer:  
\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort:  
\_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):  
| D E \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen):  
| \_\_\_\_\_ D E \_\_\_\_\_

Ort:  
\_\_\_\_\_

Datum (TT/MM/JJJJ):  
| \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):  
\_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

manuell