

# PSD Referenzkonto

Rahmenmandat



PSD Kundennummer \_\_\_\_\_

Antwort

PSD Bank Karlsruhe-Neustadt eG  
Postfach 51 20  
76033 Karlsruhe

**Kontoinhaber**  Frau  Herr  Eheleute

\_\_\_\_\_  
Vorname(n), Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber für Rückfragen

\_\_\_\_\_  
E-Mail

## Vereinbarung Referenzkonto (Rahmenmandat)

Neu  Änderung

Die Referenzbankverbindung gilt für alle gegenwärtig und zukünftig unter der oben angegebenen Kundennummer geführten Konten. Als Referenzbankverbindung des/der Kontoinhaber(s) wird die im folgenden SEPA-Lastschriftmandat angegebene Bankverbindung vereinbart. Im Rahmen des PSD TelefonService sind Zahlungen nur von bzw. auf das Referenzkonto möglich. Bis auf Widerruf bevollmächtige ich die PSD Bank, die Beträge für im PSD TelefonService erteilte Aufträge vom Referenzkonto einzuziehen bzw. dem Referenzkonto gutzuschreiben.

**Das Referenzkonto muss ein Konto sein, bei dem der Nutzer Kontoinhaber, Mitkontoinhaber oder gesetzlicher Vertreter ist. Konten von weiteren Personen können nicht als Referenzkonto vereinbart werden.** Mit der Angabe einer Bankverbindung im SEPA-Lastschriftmandat wird ein für diese Kundennummer bereits vorhandenes Referenzkonto geändert. Eine Änderung des Referenzkontos bezieht sich gleichzeitig auf alle unter diesem Rahmenmandat erteilten Aufträge für wiederkehrende Zahlungen (z.B. monatliche Sparraten).

## SEPA-Lastschriftmandat an PSD Bank Karlsruhe-Neustadt eG, Philipp-Reis-Straße 1, 76137 Karlsruhe

DE86PSD0000000943

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige(n) die PSD Bank Karlsruhe-Neustadt eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der PSD Bank Karlsruhe-Neustadt eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Frist für die Vorab-Information (Pre-Notification) beträgt 1 Tag vor Kontobelastung.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Vorname, Name)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Angabe immer erforderlich)



\_\_\_\_\_  
Unterschrift für das SEPA-Lastschriftmandat (Angabe immer erforderlich)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum



\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber bzw. gesetzliche(r) Vertreter

Per Post: PSD Bank Karlsruhe-Neustadt eG, Postfach 51 20, 76033 Karlsruhe

