

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

Neuanlage Änderung Löschung

Umbuchungsauftrag / Einziehungsauftrag

Bitte buchen Sie zum 1. 15. 25. jeden Monats folgende(n) Betrag/Beträge

_____ Betrag	für	_____ Kontonummer oder IBAN
_____ Betrag	für	_____ Kontonummer oder IBAN
_____ Betrag	für	_____ Kontonummer oder IBAN
_____ Betrag	für	_____ Kontonummer oder IBAN
_____ Betrag	für	_____ Kontonummer oder IBAN

von meinem/unserem bei der PSD Bank geführten Konto _____ um.
Kontonummer oder IBAN

von dem im nachfolgenden SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Konto ab.

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

DE86PSD00000000943

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)

X

Unterschrift für das SEPA-Lastschriftmandat (Angabe immer erforderlich)

Ort, Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber bzw. gesetzliche(r) Vertreter

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

