

## SEPA-Lastschriftmandat MHD gGmbH - Kunde ungleich Kontoinhaber

Malteser Hilfsdienst gGmbH in

Straße, Hausnummer:

Schönbornstr. 38

PLZ, Ort:

63741 Aschaffenburg

Gläubiger-ID<sup>1</sup>

DE25ZZZ00000000683

Telefon:

06021-41610

Fax:

06021-416120

Ansprechpartner:

Anja Brückner

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Malteser Hilfsdienst gGmbH, Zahlungen von meinem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Malteser Hilfsdienst gGmbH 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.

Name, Vorname (**Kontoinhaber**):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

BIC:

IBAN:

Kreditinstitut:

Mandatsreferenznummer

wird separat mitgeteilt

Ort, Datum:

Unterschrift Kontoinhaber

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung (oder den Vertrag) mit

Name, Vorname (**Kunde**)

<sup>1</sup> Diese Gläubiger-ID ist dem Rechtsträger Malteser Hilfsdienst gGmbH, Erna-Scheffler-Str. 2, 51103 Köln zugeordnet.

## Vereinbarung zur Vorabankündigungsfrist

Die Malteser Hilfsdienst gGmbH wird Ihnen zukünftig mit einem gesonderten Schreiben (z.B. der Rechnung), der sogenannten Vorabankündigung (Pre-Notification), mitteilen, welcher Betrag zu welchem Datum von der von Ihnen – auf der vorhergehenden Seite – angegebenen Kontoverbindung abgebucht wird.

Diesbezüglich vereinbaren die Malteser Hilfsdienst gGmbH und ich einvernehmlich, die grundsätzlich vorgesehene Frist von 14 Tagen für die oben genannte Vorabankündigung (Pre-Notification) auf einen Tag zu verkürzen.

---

**Ort, Datum**

---

**Ort, Datum**

---

**Kontoinhaber**

---

**Malteser Hilfsdienst gGmbH**

---

**Ort, Datum**

---

**Kunde**