

Lastschriftmandat



Bitte Datum ergänzen, unterschreiben und das Dokument eingescannt
übermitteln über Ihr Online-Banking.

Alternativ per Post einsenden an:
BAWAG AG Niederlassung Deutschland | 22792 Hamburg

Mandatsreferenz

Ich ermächtige BAWAG AG Niederlassung Deutschland (nachfolgend „easybank“)
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die von easybank auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Die Gläubiger-Identifikationsnummer von BAWAG AG Niederlassung Deutschland lautet:
DE66ZZZ00002739613.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut verein-
barten Bedingungen.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer und (ggfs.) Stiege- und/oder Türnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut (Hausbank)

BIC (Bank Identifier Code)

IBAN

Mit meiner Unterschrift erteile ich easybank das Lastschriftmandat.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Kontonummer