



SEPA - Basislastschrift - Mandat

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

(SEPA Direct Debit Mandate for Recurrent Payment)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Optimaler Leben

Schöneicher Straße 49
D-15566 Schöneiche

Absender :

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE89ZZZ00002612711

Mandatsreferenz (Kundennummer)

Ich/Wir ermächtige(n) **Optimaler Leben • Schöneicher Straße 49 • 15566 Schöneiche**
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
Optimaler Leben • Schöneicher Straße 49 • 15566 Schöneiche auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Privatpersonen gezogen sind.
Ich bin/Wir sind berechtigt, nach erfolgter Einlösung, eine Erstattung innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtiger)

IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn IBAN = DE

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)