

# SEPA-Lastschriftmandat

DekaBank  
Deutsche Girozentrale  
www.deka.de



Depot-Nummer

 Vorgang bereits online erfasst.

## Das SEPA-Lastschriftmandat gilt als neue Stammbankverbindung.

→ Lautet die neue Bankverbindung auf eine dritte Person, ist neben der Unterschrift des Kontoinhabers auch die Unterschrift eines Depotinhabers bzw. gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Die neue Stammbankverbindung gilt auch für alle bestehenden Lastschrifteinzüge.

→ Bisher hinterlegte abweichende Bankverbindungen werden für die Einzüge nicht mehr berücksichtigt.

Soll das angegebene SEPA-Lastschriftmandat nicht als Stammbankverbindung hinterlegt werden, wählen Sie bitte nachfolgend die Verwendung aus:

Für alle bestehenden Lastschrifteinzüge.

Im bestehenden Lastschrifteinzug

ISIN/Unterdepot bzw. Fondsbezeichnung

Für den beigefügten einmaligen Auftrag.

→ Mandate zur einmaligen Verwendung werden nicht gelöscht und stehen für weitere Aufträge zur Verfügung.

Mandatsreferenz

DE02DBD00000081995

Gläubiger-Identifikationsnummer der DekaBank

## Kontoinhaber

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

IBAN

BIC

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die DekaBank, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DekaBank 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.

**Verkürzung der Vorankündigung:** Sofern die Lastschrift vor der Abbuchung anzukündigen ist, wird die Frist einvernehmlich auf 1 Tag verkürzt.

X

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s) oder Kontobevollmächtigten (**zwingend erforderlich**)

## Unterschrift(en)

Datum, Uhrzeit

X

Unterschrift(en) des/der Depotinhaber(s) bzw. des/der gesetzlichen Vertreter(s)

## Vermittlerdaten

Betriebsstellen-Nr.

Berater-Nr.

Bankleitzahl (BLZ)

Name und Telefonnummer des Beraters für Rückfragen



Datum, Uhrzeit

X

Stempel und Unterschrift des vermittelnden Instituts mit Bestätigung der oben geleisteten Unterschrift(en)

**Hinweis für Vermittler: Bitte senden Sie den unterschriebenen Vordruck an die DekaBank**