

**FCA Bank Deutschland GmbH**  
**Salzstraße 138**  
**74076 Heilbronn**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE93ZZZ00000068135

Mandatsreferenz

Vertragsnummer

Dieses Mandat gilt für den Vertrag mit

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die FCA Bank Deutschland GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FCA Bank Deutschland GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name / Firma (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut (Name):

BIC:

IBAN:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Frist zur Vorankündigung der jeweiligen Lastschrift auf einen Tag vor Fälligkeit verkürzt wird.

**Datum, Ort**

**Unterschrift Kontoinhaber**