
 Vertragsnummer / Kontonummer

 Vor- und Nachname des Vertragsinhabers

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Mandat zurück an:

Wüstenrot Bausparkasse AG
 70801 Kornwestheim

SEPA-Lastschriftmandat mit Einzugsmodalitäten für Bausparverträge und Sparkonten

Neuanlage SEPA-Lastschriftmandat

| | | | | |
|-------------|------------|---------------|------------|--------------|
| IBAN | LKZ | Prüfz. | BLZ | Konto |
| D E | | | | |

Kontoinhaber (nur bei Neuanlage Mandat) Herr Frau Firma

Titel, Vorname, Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Land Bitte geben Sie Ihre Telefonnummer für etwaige Nachfragen an. Danke!

Übernahme Lastschrifteinzug (gleicher Betrag / gleiche IBAN) von Vertrag

_____ (Einzug Beendigung) auf _____ (Einzug neu)

Zahlungsempfänger **Gläubiger-Identifikationsnummer**
 Wüstenrot Bausparkasse AG, 70801 Kornwestheim Deutschland DE92ZZZ00000032166

Ich ermächtige die Wüstenrot Bausparkasse AG, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wüstenrot Bausparkasse AG auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird mir von der Wüstenrot Bausparkasse AG mitgeteilt.

Die Bausparkasse wird vor Einreichung der SEPA-Lastschrift über den Lastschriftbetrag und Belastungstag informieren. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf maximal einen Bankarbeitstag vor Belastung verkürzt wird. Der Zahlungspflichtige verpflichtet sich gegenüber der Bausparkasse, stets seine aktuellen Adressdaten mitzuteilen.

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.

Lastschrifteinzug

| | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------|----|--------------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Einmaliger | Einzug (z. B. AG): | am | Ausführungsdatum/Wertstellung: | | EUR |
| | | | Monat / Jahr (MM / JJJJ) | | _____ |
| <input type="checkbox"/> Monatlicher | Einzug: | ab | <input type="checkbox"/> 1. | <input type="checkbox"/> 15. | EUR |
| | | | Monat / Jahr (MM / JJJJ) | | _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | Einzug: | ab | <input type="checkbox"/> 1. | <input type="checkbox"/> 15. | EUR |
| | | | Monat / Jahr (MM / JJJJ) | | _____ |

Ort und Datum Unterschrift Kontoinhaber

