



Bitte einfach ausfüllen und faxen an 089 / 50 068 2233

Antwort
DAB BNP Paribas
Postfach 25 47
90011 Nürnberg

Diese Seite ist für die Rücksendung in einem Fensterkuvert vorbereitet.

Allgemeine Angaben

Kontonummer

Persönliche Angaben

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Zahlungspflichtiger

Zahlungsempfänger

Anrede

☐ Frau ☐ Herr☐ Frau ☐ Herr

Vorname

Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Land

IBAN

BIC

Verwendungszweck

Betrag in EUR

Bitte beachten Sie, dass Sie bei Lastschriften über 100.000 Euro über den darüberliegenden Betrag erst 8 Wochen nach Buchungstag verfügen können.

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsangaben

Mandatsreferenz

DE274ZZZ00000024315

Gläubiger-
Identifikationsnummer

Wird separat mitgeteilt

Aufgrund der SEPA-Regularien für den Interbankenverkehr gelten gegenüber heute längere Vorlaufzeiten. Bitte reichen Sie den Auftrag daher mindestens 6 Bankarbeitstage vor Ausführung bei der DAB BNP Paribas ein.

Unterschrift

Depot-/Kontoinhaber oder Bevollmächtigter

Ort

Datum

Unterschrift



Hinweis: Kundenunterschrift ist zwingend erforderlich!