

## SEPA-Lastschriftmandat – wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000032771

Saarländische Investitionskreditbank AG  
Franz-Josef-Röder-Straße 17  
66119 Saarbrücken

Kreditnehmer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz/  
Konto-Nr. der SIKB: \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) die Saarländische Investitionskreditbank AG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Saarländischen Investitionskreditbank AG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die in diesem Formular erfassten persönlichen Daten (z. B. Name/Anschrift) und die sachlichen Daten (z. B. Kreditinstitut, BIC, IBAN), von der SIKB gespeichert werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Nachname, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers