# SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

| | |
|---|---|
| | |
| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|<br>*Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)* | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer:<br>**DE46ZZZ00000003312** | Münchener Hypothekenbank eG<br>Karl-Scharnagl-Ring 10<br>80539 München |
| Ich ermächtige / Wir ermächtigen die **Münchener Hypothekenbank eG**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.<br>Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **Münchener Hypothekenbank eG** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. | |
| *Hinweis:*<br>Ich kann/ Wir 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. | |
| Vorabinformationen (Pre-Notification) über erstmalige bzw. geänderte Belastungen erfolgen spätestens einen Tag vor Fälligkeit<br>Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen. | |
| **Art der Zahlung** | ☒ wiederkehrende Zahlung |
| **Name des/der Kontoinhaber(s)*** | *Name(n) aller Kontoinhaber* |
| **Anschrift des/der Kontoinhaber(s)*** | *Straße und Hausnummer*<br>*Postleitzahl* *Ort* *Land* |
| **Bankverbindung des/der Kontoinhaber(s)*** | |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|<br>*Internationale Bankkontonummer - IBAN*<br>|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|<br>*SWIFT BIC*<br>*Kreditinstitut* |
| **Darlehensnehmer*** | *Namen aller Darlehensnehmer* |
| **Darlehensnummer*** | *Darlehensnummer, für die die Zahlung erfolgt*<br>*Hinweis: für jedes Darlehen ist ein gesondertes Mandat zu erteilen* |
| **Datum, Ort Unterschrift(en)*** | *Datum* *Ort*<br>*Unterschrift(en) aller Kontoinhaber* |