

# PSD Umbuchungs-/Einziehungsauftrag

## Einlagen



PSD Bank Nord eG

Kundennummer \_\_\_\_\_

MH B I A IQ VK  
wird von der PSD Bank ausgefüllt

PSD Bank Nord eG  
Postfach 70 13 80  
22013 Hamburg

### Kontoinhaber

Frau  Herr  Eheleute

Vorname(n), Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon tagsüber für Rückfragen

E-Mail

### Umbuchungsauftrag / Einziehungsauftrag

Bitte buchen Sie zum \_\_\_\_\_ jeden Monats, erstmals ab \_\_\_\_\_ folgende(n) Betrag/Beträge

Monat/Jahr

Betrag

für

Kontonummer oder IBAN

Betrag

für

Kontonummer oder IBAN

Betrag

für

Kontonummer oder IBAN

Betrag

für

Kontonummer oder IBAN

Betrag

für

Kontonummer oder IBAN

von meinem/unserem bei der PSD Bank geführten Konto \_\_\_\_\_ um.  
Kontonummer oder IBAN

von meinem/unserem Referenzkonto ab.

von dem im nachfolgenden SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Konto ab.

### SEPA-Lastschriftmandat

DE60PSD00000002187

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)

Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)

Ich/wir ermächtige(n) die PSD Bank Nord eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der PSD Bank Nord eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Frist für die Vorab-Information (Pre-Notification) beträgt 1 Tag vor Kontobelastung.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort; bitte angeben, wenn Kontoinhaber nicht gleichzeitig Zahlungsempfänger ist)

Kreditinstitut

BIC (außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums)

IBAN

Ort, Datum (Angabe immer erforderlich)



Unterschrift(en) für das SEPA-Lastschriftmandat (immer erforderlich)

Ort, Datum



Unterschrift(en)

