

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 folgende(n) Betrag/Beträge

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 (bitte angeben, wenn IBAN nicht mit DE beginnt)

IBAN

Ort, Datum (Angabe immer erforderlich)

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

Ort, Datum

Unterschrift(en)