



# PSD Einziehungsauftrag / Referenzkonto



PSD Bank München eG, Sitz Augsburg

Kundennummer \_\_\_\_\_

Antwort

PSD Bank München eG  
Sitz Augsburg  
86135 Augsburg

### 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

|        |     |                       |
|--------|-----|-----------------------|
| _____  | für | _____                 |
| Betrag |     | Kontonummer oder IBAN |
| _____  | für | _____                 |
| Betrag |     | Kontonummer oder IBAN |
| _____  | für | _____                 |
| Betrag |     | Kontonummer oder IBAN |

Bitte buchen Sie einmalig zum \_\_\_\_\_ folgenden Betrag

|        |     |                       |
|--------|-----|-----------------------|
| _____  | für | _____                 |
| Betrag |     | Kontonummer oder IBAN |

von dem im nachfolgenden SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Konto ab.

Die im folgenden SEPA-Lastschriftmandat angegebene IBAN gilt zukünftig als Referenzbankverbindung für alle unter dieser Kundennummer geführten Konten. Im PSD OnlineBanking und im PSD ServiceDirekt (TelefonBanking) sind Zahlungen aus Anlagekonten nur auf das Referenzkonto möglich. Alle bestehenden Einziehungsaufträge (regelmäßiger Einzug von Spar- und/oder Kreditraten) sollen künftig von dieser Bankverbindung abgebucht werden. **(Falls nicht zutreffend bitte streichen.)**

### SEPA-Lastschriftmandat

DE54PSD0000002101

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI Creditor Identifier)

\_\_\_\_\_

Mandatsreferenz (wird von der Bank ausgefüllt)

Ich/wir ermächtige(n) die PSD Bank München eG, Sitz Augsburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der PSD Bank München eG, Sitz Augsburg 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) Kontoinhaber/gesetzliche(r) Vertreter

