

Oldenburgische Landesbank AG, Stau 15-17, 26122 OldenburgGläubiger-Identifikationsnummer: **DE24 OLB 000000 47843**

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die OLB, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der OLB auf mein / unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: 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.

Bitte beachten Sie, dass für die Vorankündigung (Prenotification) der Lastschriften aus diesem Mandat eine verkürzte Frist von 3 Bankarbeitstagen gilt.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Oldenburgische Landesbank AG, OLBODEH2XXX

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift