

Faxen an 089/50 068 2233 oder ueberweisungen@dab.com

Antwort

DAB BNP Paribas
Postfach 25 47
90011 Nürnberg

▶ Diese Seite ist für die Rücksendung in einem Fensterkuvert vorbereitet



Allgemeine Angaben

Kontonummer

Einrichten Ändern Löschen

Persönliche Angaben Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Zahlungsempfänger

Anrede Frau Herr

Vorname

Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Land



Dauerauftragsdaten Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Zahlungspflichtiger bisher

Zahlungspflichtiger neu

Anrede Frau Herr

Frau Herr

Vorname

Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Land

IBAN

BIC

Verwendungszweck

Betrag in EUR

Ausführungstermine

| | |
|------------------------|---|
| | des Monats oder <input type="checkbox"/> am Ultimo (am letzten Bankarbeitstag des Monats) |
| Ausführung jeweils am: | <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich |
| Erstmals am: | |
| Letztmals am: | |
| Aussetzen von: | bis |

Bitte beachten Sie, dass Sie bei Lastschriften über 100.000 Euro über den darüberliegenden Betrag erst 8 Wochen nach Buchungstag verfügen können.

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsangaben

| | |
|---------------------------------|-------------------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE274ZZZ00000024315 |
| Mandatsreferenz | WIRD SEPARAT MITGETEILT |

Aufgrund der SEPA-Regularien für den Interbankenverkehr gelten gegenüber heute längere Vorlaufzeiten. Bitte reichen Sie den Auftrag daher mindestens 6 Bankarbeitstage vor Ausführung bei der DAB BNP Paribas ein.

Unterschriften

| | |
|--------------|---|
| | Depot-/Kontoinhaber oder Bevollmächtigter |
| Ort | |
| Datum | |
| Unterschrift | X |