

TeamBank AG  
Postfach 44  
6961 Wolfurt-Bahnhof

## **Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-ID: DE59TMB00000000071

Mandatsreferenz: Wird Ihnen separat durch die TeamBank AG mitgeteilt.

### **Bitte geben Sie Ihre Referenznummer/n\* an:**

Kontoinhaber:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Bank:

### **1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die TeamBank AG bis auf Widerruf, die jeweils fälligen Raten bzw. Umsätze einzuziehen.

### **2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die TeamBank AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TeamBank AG 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.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

,

\*Ihre zehnstellige Vertrags-/Kontonummer des fairen Credit