



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Bitte füllen Sie die entsprechenden Felder aus und senden Sie das unterschriebene Formular an uns zurück.

Gläubiger/Zahlungsempfänger (Bank): BNP Paribas S.A. Niederlassung Deutschland
Anschrift der Bank: Schwanthalerstraße 31, 80336 München
Gläubiger-Identifikationsnummer der Bank: DE08ZZZ00000011659

Ich ermächtige die Bank, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bank auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

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

Ihre Vertragsnummer*:	
Ihre Mandatsreferenznummer*:	
Vor- und Zuname des Kontoinhabers*:	
Straße und Ort*:	
IBAN*:	
BIC*:	
Name des Kreditinstituts*:	

Ort*:

Datum*:



Unterschrift des Kontoinhabers*

*Pflichtfelder bitte unbedingt ausfüllen.

Das Formular bitte an unten stehende Adresse unterschrieben an uns zurücksenden – vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Am schnellsten geht es
per E-Mail:
Bankverbindung@consorsfinanz.de

Per Post:
Consors Finanz
Kundenservice
Postfach 21 01 21
47023 Duisburg

Per Fax:
0203 / 34 69 54 09