

**Rückantwort**

akf bank GmbH & Co KG  
Servicecenter  
42273 Wuppertal

**SEPA-Lastschriftmandat****Zahlungsempfänger**

akf bank GmbH & Co KG  
Am Diek 50  
42277 Wuppertal

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

(des Zahlungsempfängers)  
DE12AKF00000011199

**Mandatsreferenz/Vertragsnummer**

(max. 35 Stellen)

- Mandat für einmalige Zahlung  
 Mandat für wiederkehrende Zahlungen

**Bankverbindung**

Institut  
IBAN  
BIC

**Zahler**

Name  
Anschrift

Ausfertigung für die akf bank

Ich ermächtige/wir ermächtigen die akf bank GmbH & Co KG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der akf bank GmbH & Co KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

**Stempel, Unterschrift/en Zahler**

SEPA\_bank\_18\_03\_20