

**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\_19\_08\_15