



► **EUROPÄISCHES SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT (SEPA-CORE) für eine monatliche Abbuchung**

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers:
LU63ZZZ0000000008699001004

Mandatsreferenz¹:

NAME		VORNAME	¹ Feld von der ALEBA auszufüllen	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
STRASSE UND HAUSNUMMER			GEB. AM (TT/MM/JJJJ)	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	STADT	LAND		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
IBAN				
<input type="text"/>				
BIC-CODE	DATUM	UNTERSCHRIFT		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Ich ermächtige die ALEBA, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die von der ALEBA auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sie erlauben ebenfalls der ALEBA, den Betrag gemäß ihrer statutarischen Entscheidungen anzupassen.

► **WIE HABEN SIE ALEBA KENNENGELERNT?**