

An (Zahlungsempfänger)

Bank Deutsches Kraftfahrzeuggewerbe GmbH  
Service Center Kredit  
Postfach 57 02 07  
22771 Hamburg

### Bank Deutsches Kraftfahrzeuggewerbe GmbH, Fuhlsbüttler Straße 437, 22309 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE45BDK00000064246**  
Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt**

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Bank Deutsches Kraftfahrzeuggewerbe GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bank Deutsches Kraftfahrzeuggewerbe GmbH 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Strasse und Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Land:

Kreditinstitut (Name):

BIC:

IBAN:

---

Datum, Ort und Unterschrift (des Zahlungspflichtigen)

#### Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Darlehensvertrag mit

Vorname, Name des Darlehensnehmers:

Anschrift:

Vertragsnummer: