

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Sutor Bank GmbH | Hermannstraße 46 | 20095 Hamburg | [www.sutorbank.de](http://www.sutorbank.de)

## Kunde

Name

Vorname(n)

(alle lt. amtl. Ausweis – Rufname bitte unterstreichen)

Antragsdatum bzw.  
Konto-/Depotnummer

## SEPA-Lastschrift

**Name:** Sutor Bank GmbH, Hermannstraße 46, 20095 Hamburg**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE30ZZZ00000142407**Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt**Vertrag:** o. g. Antragsdatum bzw. Konto-/Depotnummer

## SEPA-Lastschriftmandat

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

Name und Vorname (**Kontoinhaber**)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

Ort, Datum

Unterschrift des **Kontoinhabers** ✕

## Vorab-Information (Pre-Notification) im Rahmen der SEPA-Lastschrift

Dem Zahler ist vor dem Fälligkeitstag einer SEPA-Lastschrift (bei wiederkehrenden Lastschriften mit gleichen Beträgen: einmalig vor dem ersten Lastschrifteinzug) eine Vorabinformation (Pre-Notification) zuzuleiten, die den Lastschriftbetrag und den Fälligkeitstag enthält. Die Vorankündigungsfrist (Pre-Notification) der Bank für das SEPA-Lastschriftverfahren beträgt mindestens **drei Bankarbeitstage**.

**Hinweis:** Für die Änderung der Lastschrift verwenden Sie bitte das Service-Formular.  
Dieses finden Sie unter [www.sutorbank.de/formulare](http://www.sutorbank.de/formulare).

Bitte einsenden an:

**Multi-Invest Gesellschaft für Vermögensbildung mbH, Ginnheimer Straße 4, 65760 Eschborn**

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Sutor Bank GmbH | Hermannstraße 46 | 20095 Hamburg | [www.sutorbank.de](http://www.sutorbank.de)

# SUTORBANK

HAMBURGISCHE PRIVATBANKIERS SEIT 1921

## Kunde

Name

Vorname(n)

(alle lt. amtl. Ausweis – Rufname bitte unterstreichen)

Antragsdatum bzw.  
Konto-/Depotnummer

## SEPA-Lastschrift

**Name:** Sutor Bank GmbH, Hermannstraße 46, 20095 Hamburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE30ZZZ00000142407

**Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt

**Vertrag:** o. g. Antragsdatum bzw. Konto-/Depotnummer

## SEPA-Lastschriftmandat

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

Name und Vorname (**Kontoinhaber**)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

Ort, Datum

Unterschrift des **Kontoinhabers** ✕

## Vorab-Information (Pre-Notification) im Rahmen der SEPA-Lastschrift

Dem Zahler ist vor dem Fälligkeitstag einer SEPA-Lastschrift (bei wiederkehrenden Lastschriften mit gleichen Beträgen: einmalig vor dem ersten Lastschrifteinzug) eine Vorabinformation (Pre-Notification) zuzuleiten, die den Lastschriftbetrag und den Fälligkeitstag enthält. Die Vorankündigungsfrist (Pre-Notification) der Bank für das SEPA-Lastschriftverfahren beträgt mindestens **drei Bankarbeitstage**.

**Hinweis:** Für die Änderung der Lastschrift verwenden Sie bitte das Service-Formular.  
Dieses finden Sie unter [www.sutorbank.de/formulare](http://www.sutorbank.de/formulare).

Bitte einsenden an:

**Multi-Invest Gesellschaft für Vermögensbildung mbH, Ginnheimer Straße 4, 65760 Eschborn**

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Sutor Bank GmbH | Hermannstraße 46 | 20095 Hamburg | [www.sutorbank.de](http://www.sutorbank.de)

## Kunde

Name

Vorname(n)

(alle lt. amtl. Ausweis – Rufname bitte unterstreichen)

Antragsdatum bzw.  
Konto-/Depotnummer

## SEPA-Lastschrift

**Name:** Sutor Bank GmbH, Hermannstraße 46, 20095 Hamburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE30ZZZ00000142407

**Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt

**Vertrag:** o. g. Antragsdatum bzw. Konto-/Depotnummer

## SEPA-Lastschriftmandat

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

Name und Vorname (**Kontoinhaber**)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

Ort, Datum

Unterschrift des **Kontoinhabers** ✕

## Vorab-Information (Pre-Notification) im Rahmen der SEPA-Lastschrift

Dem Zahler ist vor dem Fälligkeitstag einer SEPA-Lastschrift (bei wiederkehrenden Lastschriften mit gleichen Beträgen: einmalig vor dem ersten Lastschrifteinzug) eine Vorabinformation (Pre-Notification) zuzuleiten, die den Lastschriftbetrag und den Fälligkeitstag enthält. Die Vorankündigungsfrist (Pre-Notification) der Bank für das SEPA-Lastschriftverfahren beträgt mindestens **drei Bankarbeitstage**.

**Hinweis:** Für die Änderung der Lastschrift verwenden Sie bitte das Service-Formular.  
Dieses finden Sie unter [www.sutorbank.de/formulare](http://www.sutorbank.de/formulare).

Bitte einsenden an:

**Multi-Invest Gesellschaft für Vermögensbildung mbH, Ginnheimer Straße 4, 65760 Eschborn**