# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Vertragsnummer**

**Persönliche Angaben**

☐ Frau ☐ Herr

Name | akademischer Grad

*Bitte füllen Sie den Auftrag in Druckbuchstaben aus.*

sämtliche Vornamen

ggf. Geburtsname | Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer (kein Postfach)

**Postleitzahl** | Ort

**Geburtsdatum** | Geburtsort

**Telefon** Vorwahl | Rufnummer

**Gläubiger-ID BHW Bausparkasse AG: DE53BHW00000024235**
**Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.**

Ich ermächtige die BHW Bausparkasse AG, alle fälligen Leistungen (Spar-, Tilgungs-, Versicherungsbeiträge, Zinsen, usw.) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BHW Bausparkasse AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt jeweils zum letzten Werktag eines Monats.

Die Mandatsreferenz wird vor dem ersten Einzug separat mitgeteilt.

**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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die BHW Bausparkasse AG über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Kontoverbindung (IBAN)**

D E

Geldinstitut und Ort

Datum | Ort

Unterschrift Kontoinhaber

✗

Diese Änderung ist gültig ab

☐ sofort **oder**

☐ zum Datum 2 0

**Name und Anschrift des Kontoinhabers, falls nicht mit dem Bausparer / Darlehensnehmer identisch:**

**Persönliche Angaben** ☐ Frau ☐ Herr

Name (Kontoinhaber)

Vorname

Straße, Hausnummer (kein Postfach)

**Postleitzahl** | Ort

**Hinweis:**
*Bitte senden an:*

*BHW Bausparkasse AG*
*31781 Hameln*