

# Sepa-Basislastschrift

## Der Auftraggeber

Name :  
Straße :  
PLZ und Ort :

## Auftragnehmer

Maklerexperten GmbH  
Offenbacher Straße 104  
63263 Neu-Isenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE14ZZZ00000929074  
Mandatsreferenz : wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Maklerexperten GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Maklerexperten GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank :  
IBAN :  
BIC :  
Betrag :

- in sechs gleichen Monatsraten, zzgl. 5% Zuschlag
- in zwei gleichen Raten, zzgl. 2% Zuschlag
- in einer Rate
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auftraggebers