



# Mandat zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Basislastschrift

## Zahlungsempfänger:

(nicht ausfüllen - wird durch Hanseatische Eisenbahn GmbH bearbeitet)

HANSeatische Eisenbahn GmbH    Gläubiger-ID-Nr.: DE20ZZZ00001638230  
Pritzwalker Straße 8                Mandatsreferenz:  
16949 Putlitz  
Telefon: +49 33981 50 23 0  
Telefax: +49 33981 50 222

Monatskarte - Monatl. Betrag Abonnement:  ,  EUR

Zahlung monatlich ab dem:  .  .  EUR

Jahreskarte - Monatl. Betrag Abonnement:  ,  EUR

Zahlung monatlich ab dem:  .  .  EUR

## Auftraggeber:

(bitte selbstständig ausfüllen)

weiblich

männlich

Firma/ Behörde

Titel

Vorname

Nachname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum

Telefon

@

## Kontoangaben:

Kreditinstitut (genaue Bezeichnung, z.B. Sparkasse Prignitz)

IBAN-Nr.

BIC-Nr.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den vorgenannten Zahlungsempfänger die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bezüglich der bestellten vorgenannten Fahrscheinart zulasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der HANSeatischen Eisenbahn GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass der vorgenannte Einzugsbetrag aufgrund von Tarifierpassungen abweichen kann.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Auftraggebers