200.549lbb

07/17

**LBB**

***LandesBank Berlin***

Landesbank Berlin AG

Service-Center ADAC Autokredit

Postfach 10 18 53

66018 Saarbrücken

**Angaben zum Zahlungsempfänger**

Landesbank Berlin AG Gustav-Meyer-Allee 1

13355 Berlin

Gläubiger-Identifikaitonsnummer

DE05ZZZ00000001237

Mandatsreferenz

Wird Ihnen nach Änderung der Bankverbindung mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Bitte das ausgefüllte und ausgedruckte Formular unterschreiben und einsenden oder faxen an: Landesbank Berlin AG, Service-Center ADAC Autokredit, Postfach 10 18 53, 66018 Saarbrücken, Fax: (030) 245 52540.

**Erklärung des Zahlungspflichtigen** (Kreditnehmer des ADAC Autokredit)

Ich ermächtige die Landesbank Berlin AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landesbank Berlin AG 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.

**Angaben des Zahlungspflichtigen (Kreditnehmer des ADAC Autokredit)**

Name des Zahlungspflichtigen (Kreditnehmer)

Kreditkontonummer

Adresse

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kreditnehmer)