

TARGOBANK AG
Abteilung Kontoservice
Postfach 10 12 52
47012 Duisburg

Kontowechsel-Service

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank, dass Sie die TARGOBANK als Partner für Ihre Bankgeschäfte gewählt haben.

Für Firmenlastschriften und Gutschriften unterschreiben und füllen Sie die folgenden Vordrucke aus.

Sie können entweder selbst die Formulare ausdrucken und an die entsprechenden Adressen versenden oder Sie lassen uns das für Sie erledigen. Senden Sie bitte dafür die ausgefüllten und unterschriebenen Vordrucke an die oben genannte Adresse – wir kümmern uns um alles Weitere.

Mit freundlichen Grüßen
Ihre TARGOBANK

Ausfüllhilfe

SEPA-Firmenlastschrift:

Das Formular besteht aus drei Ausfertigungen: ein Exemplar für Ihren Zahlungspartner, ein Exemplar für die TARGOBANK und ein Exemplar für Sie. Füllen Sie diese vollständig aus und unterschreiben Sie diese, bevor Sie die Formulare versenden.

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate)
für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

Ausfertigung für die Bank des Zahlungspflichtigen

TARGOBANK AG
Abteilung Kontoservice
Postfach 10 12 52
47012 Duisburg

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
------------------------------------------------------------	-------------------

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut
TARGOBANK

BIC ¹ CMCIDEDDXXX	IBAN
----------------------------------------	---------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger) X
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungsempfänger) X

