

Bank of Scotland  
Kundenservice/RKN  
Postfach 11 06 63  
10836 Berlin

Antragsnummer:											

### Ermächtigung zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (nur Kreditkonten) mit der Lloyds Bank GmbH

**Name des Zahlungsempfängers:**

Lloyds Bank GmbH  
Niederlassung Berlin  
Karl-Liebknecht-Str. 5  
10178 Berlin – Deutschland

**Gläubiger ID:**

DE45ZZZ00002142665

**Mandats-Referenznummer:**

Die Mandats-Referenznummer entspricht Ihrer Antragsnummer.

#### Meine Daten

Frau  Herr

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

#### Neue Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kontoinhabers (nur auszufüllen, wenn abweichend vom Kreditnehmer)

\_\_\_\_\_  
Nachname des Kontoinhabers (nur auszufüllen, wenn abweichend vom Kreditnehmer)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Änderung der Bankverbindung zum

Ich/Wir ermächtige(n) Lloyds Bank GmbH, Zahlungen von meinem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Lloyds Bank GmbH auf mein/unser oben genanntes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/Wir kann/können innerhalb von **8 Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem/dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

#### Ihre Unterschrift zur Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Kreditnehmer/s

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers  
(nur notwendig, wenn abweichend von Kreditnehmer)