

Lastschriftmandat



Bitte Datum ergänzen, unterschreiben und einsenden an:
Barclaycard | 22792 Hamburg

Bei Fragen rufen Sie uns bitte an. Wir sind täglich von 8–20 Uhr
für Sie erreichbar. Telefon 040 890 99-155

Mandatsreferenz

Ich ermächtige Barclays Bank Ireland PLC Hamburg Branch (nachfolgend „Barclaycard“) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Barclaycard auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer von Barclaycard lautet: DE04ZZZ00000001740

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.

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut (Hausbank)

BIC (Bank Identifier Code)

IBAN

Mit meiner Unterschrift erteile ich Barclaycard das Lastschriftmandat.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Mandat Loan 1218

Kontonummer