

**ECB-UNRESTRICTED**

until data input, then

**ECB-RESTRICTED**

personal

### **Lastschriftmandat**

European Central Bank  
Attn. Accounting  
60640 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE29ZZZ00001414871**

### **SEPA-Basis-Lastschrift**

#### **Zahlung der jährlichen Aufsichtsgebühr der Europäischen Zentralbank**

Wir ermächtigen A) die Europäische Zentralbank, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich B) weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Europäischen Zentralbank auf unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Identifikation des Zahlungspflichtigen

Bitte alle Felder ausfüllen, die mit einem \* gekennzeichnet sind.

Name des Zahlungspflichtigen: \* \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen: \* \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \* \_\_\_\_\_ Ort: \* \_\_\_\_\_

Land: \* \_\_\_\_\_

Kontonummer des Zahlungspflichtigen (IBAN): \* \_\_\_\_\_

SWIFT BIC des Instituts des Zahlungspflichtigen: \* \_\_\_\_\_

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Datum: \* \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Ort: \* \_\_\_\_\_

Name 1: \* \_\_\_\_\_ Name 2: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \* \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_