

S Broker AG & Co. KG
Postfach 17 29
65007 Wiesbaden

Depotnummer _____

1. PERSÖNLICHE DATEN

1. Depotinhaber	2. Depotinhaber
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Straße, Nr. _____	Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____	PLZ, Ort _____

2. ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS FÜR DAS VERRECHNUNGSKONTO

Mindestens ein Kontoinhaber des Verrechnungskontos muss mit dem/den Depotinhaber(n) des S Broker Depots identisch sein. Bei Minderjährigen hier bitte das Belastungskonto angeben.

Gläubiger Identifikationsnummer DE88SB000000165419

Mandatsreferenz: _____
(Die Mandatsreferenz wird Ihnen von der S Broker AG & Co. KG mitgeteilt.)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige /Wir ermächtigen die S Broker AG & Co. KG, Carl-Bosch-Str. 10, 65203 Wiesbaden, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine/ weisen wir unsere Sparkasse an, die von der S Broker AG & Co. KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vornamen, Namen aller Kontoinhaber _____

Straße, Nr. Kontoinhaber _____ PLZ, Ort Kontoinhaber _____

Name des Kreditinstituts _____ BIC _____
(Falls bekannt)

IBAN _____

Die BIC Ihres Kreditinstituts und Ihre persönliche IBAN finden Sie auch auf Ihren Kontoauszügen bzw. Rechnungsabschlüssen.

Ort, Datum _____

Unterschrift 1. Kontoinhaber **X** _____
(Bei Minderjährigen die Unterschrift des 1. gesetzlichen Vertreters, bei Firmen 1. Vertretungsberechtigter)

Ort, Datum _____

Unterschrift 2. Kontoinhaber **X** _____
(Bei Minderjährigen die Unterschrift des 2. gesetzlichen Vertreters, bei Firmen 2. Vertretungsberechtigter)



Wird von der S Broker AG & Co. KG ausgefüllt

Vorgangsnummer _____ Rahmenvertragsnummer _____