

Landesbank Berlin AG  
KartenService  
DBS-KS 22  
Postfach 110805  
10838 Berlin

**Angaben zum Zahlungsempfänger**

Landesbank Berlin AG  
Gustav-Meyer-Allee 1  
13355 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE0500100000001237

Mandatsreferenz  
wird Ihnen auf der Kreditkarten-  
Abrechnung mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Bitte das ausgefüllte und ausgedruckte Formular unterschreiben und einsenden oder faxen an:  
Landesbank Berlin AG, KartenService, DBS-KS 22, Postfach 110805, 10838 Berlin, Fax: (030) 2455 3670.

**Erklärung des Zahlungspflichtigen** (Hauptkarten-Inhaber)

Ich ermächtige die Landesbank Berlin AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landesbank Berlin AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

**Angaben des Zahlungspflichtigen** (Hauptkarten-Inhaber)

Name des Zahlungspflichtigen (Hauptkarten-Inhaber)

Kreditkartennummer (16-stellig)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Datum (TT.MM.JJJJ)

X

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Hauptkarten-Inhaber)

Sofern der Hauptkarten-Inhaber nicht mit dem Girokontoinhaber übereinstimmt, wenden Sie sich bitte an den KartenService.