



Zurück an:

**AXA Konzern AG  
PFB-RW  
Colonia-Allee 10-20  
51067 Köln**

oder per  
**Email: FB-KSRW@axa.de**

Baudarlehen:

### **SEPA – Lastschriftmandat**

**Bitte beachten Sie: Dieses Mandat darf nur und ausschließlich durch einen Darlehensnehmer dieses Immobiliär-Verbraucherdarlehensvertrages erteilt werden**

Ich (Wir) ermächtige(n) die AXA Konzern AG, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der AXA Konzern AG auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin (Wir sind) damit einverstanden, dass die Frist für die Ankündigung des Lastschrifteinzugs von 14 Kalendertagen auf 5 Kalendertage vor Fälligkeit der Lastschriftzahlung verkürzt wird. Bei wiederkehrenden Lastschriften mit gleichen Lastschriftbeiträgen genügen eine einmalige Ankündigung vor dem ersten Lastschrifteinzug und die Angabe der Fälligkeitstermine.

#### **Zahlungsempfänger**

Gläubiger: AXA Konzern AG, Colonia-Allee 10-20, 51067 Köln  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23G0100000066097  
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

#### **Kontoinhaber**

Titel, Anrede:	
Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Strasse, Hausnummer:	
PLZ, Ort, Land:	
Kreditinstitut (Name):	
IBAN:	

Bei vorgenommenen Änderungen / Streichungen im SEPA-Lastschriftmandat können keine Lastschriften eingezogen werden. Ich (Wir) bin (sind) damit einverstanden, dass die AXA Konzern AG auch alle bestehenden offenen Posten per SEPA-Lastschrift einzieht.

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) Kontoinhaber:

---