



SEPA-Rückrufe  
(SEPA Cancellations)

Fax +49 69 910 85295

Absender\* (Sender)

Bitte befüllen Sie das Formular ausschließlich mit der PDF-Beschriftungsfunktion. Handschriftlich und nicht vollständig ausgefüllte Formulare können leider nicht akzeptiert werden. Das Formular muss eindeutig und korrekt befüllt werden, da sonst Zahlungen nicht eindeutig identifiziert und zurückgerufen werden können.

Please fill out the form using the writable PDF function only. Unfortunately, handwritten and incomplete forms cannot be accepted. The form needs to be completed explicitly and correctly. Otherwise payments cannot be clearly identified and will not be canceled.

Wir bitten Sie, die nachfolgenden\*  
(Please cancel/recall the following\*)

SEPA Überweisungen (SEPA Credit Transfers)  SEPA Lastschriften nicht auszuführen/zurückzurufen. (SEPA Direct Debits)

Ausführungs-/Fälligkeitsdatum  
(Requested execution/collection date)

IBAN des Absenders\*  
(Ordering party IBAN\*)

Wir bitten Sie den ganzen Sammler nicht auszuführen.  
(Please cancel/ recall the payment batch entirely)

Sammler Informationen\* (Batch information\*)

Sammlerreferenz\* (Payment Information ID\*)

Gesamtbetrag\* (Batch amount\*) Anzahl Transaktionen (Number of transactions)

Wir bitten Sie die unten aufgeführten Einzelposten aus dem Sammler nicht auszuführen/zurückzurufen.  
(Please recall the below listed single items contained in the payment batch.)

IBAN des Empfängers/Zahlungspflichtigen\* (IBAN of beneficiary/payer\*) Betrag\* (Amount\*)

Mandatsreferenz\* nur bei Lastschriften (Mandate ID\* for direct debits only)

Verwendungszweck - Textfolge bis zu 35 Stellen (Remittance information - text string up to 35 characters)

Auftragsreferenz (Instruction ID)

Ende-zu-Ende Referenz (End to End ID)

Hiermit bestätige ich, dass der Zahlungsauftrag, den ich mit diesem Formular rückrufen möchte, nicht durch einen Zahlungsauftrag des Absenders ausgelöst worden ist.  
(I herewith confirm that the payment instruction I request to revoke with this form has not been initiated by a Payment Instruction Service Provider.)

Ort, Datum (Place, Date) Unterschrift (Signature) \*Pflichtfeld (Mandatory field) Version 22 11 2017

Bitte befüllen Sie das Formular mit der PDF-Beschriftungsfunktion. Durch **Speicherung oder Ausdruck** des Formulars wird ein QR-Code generiert, über den die von Ihnen benannte Transaktion identifiziert werden kann. **Das Formular muss daher eindeutig und korrekt befüllt werden.**

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte per Fax an: + 49 69 910 85295

Bitte geben Sie hier das **gewünschte Ausführungsdatum aus der Ursprungsdatei** an (Requested Execution Date/Requested Collection Date). Bitte befüllen Sie dieses Feld nur, wenn es sich um eine wiederkehrende Zahlung handelt und die Angabe daher zur eindeutigen Identifizierung erforderlich ist, oder wenn die Dateieinreichung erst 2 Tage oder mehr Tage nach Erteilung des Rückrufs erfolgt.

Wenn Sie den Rückruf eines **ganzen SEPA-Sammlers** beauftragen möchten, ist die Angabe der Sammlerreferenz /Payment Information ID (PmtInflId) zwingend erforderlich. Bei der Payment Information ID handelt es sich um ein Pflichtfeld innerhalb der Transaktionsdatei, die der eindeutigen Identifizierung eines Sammlers dient.

```

</GrpHdr>
<PmtInfl>
    <PmtInflId> diese Referenz </PmtInflId>
<NbOfTx> n </NbOfTx>
    
```

Falls Sie Unterstützung dabei benötigen, die Payment Information ID aus Ihrem Software-Programm abzurufen, sprechen Sie bitte Ihren Software-Anbieter an.

Bitte erfassen Sie die Payment Information ID **nicht, wenn Sie nur einen Einzelposten** zurückrufen möchten.

Bitte befüllen Sie die optionalen Felder nur, wenn die Angaben zur eindeutigen Identifizierung der Einzelzahlung erforderlich sind. Falls Sie die Felder befüllen, erfassen Sie bitte **die exakten Daten aus der Ursprungszahlung**. Beim Verwendungszweck ist eine **exakte Zeichenfolge von bis zu 35 Stellen** (ungekürzt und inklusive Leerzeichen) erforderlich. Es muss sich nicht um die ersten 35 Stellen des Verwendungszwecks handeln.

Bitte unterzeichnen Sie das mit dem QR-Code versehene Formular gemäß der bei uns hinterlegten Unterschriftenregelung.

Bitte beachten Sie den Hinweis, dass es sich bei den mit einem \* markierten Feldern um Pflichtfelder handelt.