

# Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandates

## Zahlungspflichtiger

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Kundennummer

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

## Zahlungsempfänger

AZV „Finne“, Bahnhofstraße 28, 99610 Sömmerda

Gläubiger ID: DE41AZV00000422054

## Angaben zum Mandat

Mandatsreferenz:                      Wird separat mitgeteilt

Verbrauchsart:                        Herstellungsbeitrag

## Angaben zur Bankverbindung des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

Vorname und Name (abweichender Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer (abweichender Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort (abweichender Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC

Name des Kreditinstituts

Einzug zum 01. eines Monats

Einzug zum 15. eines Monats

Ich ermächtige den Abwasserzweckverband „Finne“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Abwasserzweckverband „Finne“ von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis für Sonstige: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

zutreffendes bitte ankreuzen!