

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Astheim-Erfelder-Entwässerungsverband

Pumpwerk Wächterstadt

65468 Trebur

### **Name und Anschrift:**

---

---

---

**Tel.:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

### **Betreff: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige/wir ermächtigen Sie hiermit, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz (Ihre fünfstellige Verbandsmitgliedsnummer):** \_\_\_\_\_

Hinweis: 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.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift(en):** \_\_\_\_\_