

SEPA-Lastschriftmandat

Astheim-Erfelder-Entwässerungsverband

Pumpwerk Wächterstadt 1

65468 Trebur

Name und Anschrift (Eigentümer = Mitglied):

Tel.: _____

Email: _____

Betreff: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

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

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Mandatsreferenz (Ihre fünfstellige Verbandsmitgliedsnummer): _____

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.

Ort, Datum: _____

Unterschrift (Kontoinhaber): _____