Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandates

Zahlungspflichtiger

Zahlungsempfänger AZV Möckern über, An der Steinkuhle 2, 39128 Magdeburg,
Gläubiger-ID: DE11AZV00000344994

Angaben zum Mandat

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Kundennummer:

Altforderungen mit einziehen:

Ja	Nein

KUNDE

Name

Vorname

ANSCHRIFT

PLZ

Ort

Straße, Nr.

Tel./E-Mail

KONTOINHABER

Name

Vorname

ANSCHRIFT (falls abweichend von der Kundenanschrift)

PLZ

Ort

Straße, Nr.

Tel./E-Mail

KREDITINSTITUT

BIC

IBAN DE

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Tag Monat Jahr 2 0

Ort

Unterschrift

Ich ermächtige den AZV Möckern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AZV Möckern 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.

Soweit der Kontoinhaber nicht mit dem beim AZV Möckern geführten Kunden identisch ist, erklärt der Kontoinhaber mit seiner Unterschrift die Übernahme der Zahlungspflicht des Kunden.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat bitte nur im Original zurücksenden, nicht per Fax oder als E-Mail!