

**Absender:**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hs-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil-Nummer

**Kunden-Nr.:**  
**(unbedingt angeben)**      \_ \_ \_ \_ \_

**Lagebezeichnung:**

\_\_\_\_\_

**Gläubiger-  
Identifikationsnummer:**      **DE78ZZZ00000363188**

**Mandatsreferenz  
(wird separat mitgeteilt):**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n den AbwasserVerband (Leester Straße 139, 28844 Weyhe) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom AbwasserVerband auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/Wir kann/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.

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

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

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

(BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

\_\_\_\_\_  
**Ggf. Name abweichende(r) Kontoinhaber(in):**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und Unterschrift**