# 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

A N S C H R I F T

PLZ | Ort

Straße, Nr.

Tel./E-Mail

**KONTOINHABER**

Name | Vorname

A N S C H R I F T (falls abweichend von der Kundenanschrift)

PLZ | Ort

Straße, Nr.

Tel./E-Mail

**KREDITINSTITUT**

BIC

IBAN DE

Tag | Monat | Jahr 2 0 | Unterschrift

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Ort

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!**