

AZV Wyhratal

Gläubiger-Identifikationsnummer DE5ZZZ00000349882

Mandatsreferenz **wird separat mitgeteilt**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den AZV Wyhratal von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AZV Wyhratal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Buchungszeichen

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

IBAN

---

Datum, Ort

Unterschrift