

SEPA-Basislastschriftmandat

Ermächtigung

Ich ermächtige / wir ermächtigen den unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen.

Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Rechnungen, Bescheiden und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch den / die genauen Einzugsbetrag / -beträge.



**Mandatsreferenz
wird separat mitgeteilt!**

Kunde

Nachname	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<hr/>			
Kundennummer	<input type="text"/>	Referenz	<input type="text" value="Bezeichnung des Vertragskontos, der Abnahmestelle oder des Objekts"/>

Bankverbindung des Mandatsgebers

Bank	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text" value="DE"/>	<input type="text"/>	
BIC	<input type="text"/>		

Daten des abweichenden Schuldners

(falls dessen Rechnungen mit diesem Mandat eingezogen werden sollen)

Zahlung erfolgt für die Kundennr.	
Referenz	Bezeichnung des Vertragskontos, der Abnahmestelle oder des Objekts
Name des Schuldners	

Zahlungsempfänger

Name	Anschrift	Gläubiger-Identifikationsnummer
Zweckverband WVG Mühlbach	Hinter dem Schloss 10 DE-74906 Bad Rappenau	DE 40WV G000 0005 9389

Gültigkeit / Zahlungsart

Mandat gültig ab	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
	Tag	Monat	Jahr		<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Ort, Datum	<input type="text"/>				
Unterschrift Kunde	<input type="text"/>				