## **SEPA-Lastschriftmandat**



Zahlungsempfänger (gleichzeitig Adressfeld für die Rücksendung)

Abwasser-Zweckverband Südholstein

Am Heuhafen 2 25491 Hetlingen

Abwasser-Zweckverband Südholstein Abgaben Postfach 1164 25487 Holm

Gläubiger-ID: DE60AZV00000694282

Mandatsreferenz: AZV

(wird vom AZV ausgefüllt)

| Zahlungspflichtige/r  | Verbrauchsstelle  |
|---|---|
| Kunden-Nr.  | Verbrauchsstellen-Nr.   |
| Vorname und Name des Eigentümers  | Straße und Hausnummer (falls abweichend)  |
| Straße und Hausnummer   | Postleitzahl und Ort (falls abweichend)   |
| Postleitzahl und Ort  IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):   | TelNr. / E-Mail-Adresse für Rückfragen  |
|   |   |
| BIC (8 oder 11 Stellen):  | _   |
|   |   |
| Ich ermächtige den Abwasser-Zweckverband Südholstein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Abwasser-Zweckverband Südholstein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. |   |
|   | die Höhe des Betrages und den Tag der anstehen.<br>Ich stimme zu, dass die Frist hierfür von 14 auf |

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.

| Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaber/in |
|------------|------------------------------|
|            |                              |
|            |                              |