

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE28ZZZ00000585539

Mandatsreferenz entspricht der Hebe-Nr.

Sie erreichen uns unter:

Tel.: 0 44 88/84 84 - 0 · Fax: 0 44 88/84 84 - 20

Hebe-Nr.: \_\_\_\_\_

Dieses Mandat gilt ab: \_\_\_\_\_

Ammerländer Wasseracht

Postfach 13 08

26643 Westerstede

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Ammerländer Wasseracht, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ammerländer Wasseracht 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.

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

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

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

Datum, Ort, Unterschrift: \_\_\_\_\_