AZV Götzenthal, Hainichen Nr. 13 a, 04639 Gößnitz
Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE92000000000138769

Bitte nur ausfüllen bei Neuerteilung bzw. bei Änderung der Bankverbindung!

Erteilung einer Ermächtigung zum Einzug von Forderungen und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat) für **alle Forderungsarten**

Allgemeine Angaben

Kundennummer/ Objektnummer: _____ / _____

Name: _____

Objektbezeichnung: _____

Für Rückfragen: Telefonnummer: _____

Email: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den AZV Götzenthal Zahlungen von dem u. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AZV Götzenthal 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.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab sofort bzw. ab _____.

Name/ Vorname:
(Kontoinhaber) _____

Straße, HNr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC (8 bzw. 11 Stellen): _____

IBAN: **D E** _____ _____ _____ _____ _____ _____

Mandatsreferenz
(wird vom AZV ausgefüllt) _____

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werden wir Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

WICHTIG: MANDAT NUR GÜLTIG MIT DATUM UND UNTERSCHRIFT !

zurück an:

AZV Götzenthal
Hainichen Nr. 13 a
04639 Gößnitz

leeren