

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

---

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

---

<b>Kontoinhaber:</b>		
Name, Vorname:		
Straße / Hausnr.:		
Ortsteil:		
Postleitzahl:		Ort:
Name des Geldinstituts:		
IBAN:	BIC:	
Name des Kontoinhabers:		

Folgendes Personenkonto ist / Folgende Personenkonten sind zur Lastschrift vermerkt:

Personenkonto-Nr.:	
--------------------	--

Das Mandat gilt für alle Forderungen (auch zukünftige Forderungen) bis auf Widerruf.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift / en Kontoinhaber

---

Zurück an:

Verwaltungsgemeinschaft  
Bad Königshofen i. Gr.  
Josef-Sperl-Straße 3  
97631 Bad Königshofen i. Gr.

**Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.**  
Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.