



**AmperVerband**

Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Josef-Kistler-Weg 20 - 82140 Olching  
Telefon 08141 731-0  
Telefax 08141 731-360  
E-Mail info@amperverband.de  
Internet www.amperverband.de

AmperVerband  
Postfach 1128  
82133 Olching

## SEPA-Lastschriftmandat

**Kunden-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Leistungsobjektnummer:** \_\_\_\_\_

**Objekt/Verbrauchsstelle:** \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort Straße

Ich ermächtige den AmperVerband fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AmperVerband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

### Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Telefon

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort falls abweichend vom Objekt Straße

**IBAN:** \_\_\_\_\_

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

**Bank:** \_\_\_\_\_

**Gläubiger-ID:** DE 1 2 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 0 8 4 9 0

**Mandatsreferenz-Nr.:** .....  
wird vom AmperVerband ausgefüllt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift