



**AmperVerband**

Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Bahnhofstraße 7 ▪ 82223 Eichenau  
Telefon 08141 731-0  
Telefax 08141 731-36  
E-Mail info@amperverband.de  
Internet www.amperverband.de

AmperVerband  
Postfach 120  
82217 Eichenau

## SEPA-Lastschriftmandat

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

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

**Objekt/Verbrauchsstelle:** \_\_\_\_\_

PLZ, Ort

Straße

Ich ermächtige den AmperVerband als **Betriebsführer der Wasserversorgung Alling** fällige Forderungen 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 46 ZZZ 000 000 355 16**

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift