

**Zahlungsempfänger / Creditor`s name:**

Zweckverband Wasserversorgung Auracher Gruppe,  
Hartlandener Str. 20a, 96135 Stegaurach

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor Identifier:**

DE14ZVW00000081391

**Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT**

## SEPA-Lastschriftmandat

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

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.

Meine/unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann /können.

Finanzadresse / Objekt		
	FAD	Objekt (Straße, Hausnummer, Ort)
Name des Kontoinhabers		
	Name und Vorname	
Anschrift des Kontoinhabers		
	Straße	Hausnummer
	Postleitzahl	Ort
	Land	
Kreditinstitut		
	Name und Ort	
Konto		
	BIC (Business Identifier Code)	
	IBAN (International Bank Account Number)	
Unterschrift(en)		
	Ort	Datum
	Unterschrift(en)	
gilt nur für	<input type="checkbox"/> Wasser	

Bitte zurücksenden an:

Zweckverband Wasserversorgung Auracher Gruppe  
Hartlandener Str. 20 a  
96135 Stegaurach