

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000032783

## SEPA – Lastschriftmandat

ab sofort

ab dem \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den AZV Heidelberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem AZV Heidelberg 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.

**Mandatsreferenz:** M \_\_\_\_\_ (wird vom AZV Heidelberg vergeben)

\_\_\_\_\_  
Kundennummer

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Bitte senden Sie diese Erklärung per Brief, Mail oder Fax zurück an:

[AZV Heidelberg, OT Langenreichenbach, Am Heidelberg 99, 04862 Mockrehna](mailto:abrechnung@azv-heidelberg.de)

[abrechnung@azv-heidelberg.de](mailto:abrechnung@azv-heidelberg.de)

Fax: 034221-5315