

# WAZV" Bode-Wipper Am Schütz 2 39418 Staßfurt

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE671000000042995**

\*Mandatsreferenz (bitte Ihre Kundennummer eintragen):

---

## Erteilung SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Wichtig! Bitte ergänzen Sie die fehlenden Informationen im Formular und senden Sie dieses im Original an den WAZV „Bode-Wipper“ Am Schütz 2 **unterschrieben zurück** – bitte nicht faxen oder mailen!

## Sepa-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den WAZV „Bode-Wipper“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband WAZV „Bode-Wipper“ 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.

---

## Angaben des Zahlungspflichtigen:

### Verbrauchsstelle:

\*PLZ

\*Ort

\*Straße

\*Hausnummer

---

### Anschrift:

\*Name, Vorname

\*PLZ

\*Ort

\*Straße

\*Hausnummer

---

### \*Kreditinstitut (Name)

\*Kontoinhaber

\*BIC

\*IBAN

9 bzw. 11 Stellen

22 Stellen

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\* Die mit einem Stern markierten Felder bitte ausfüllen!