

# SEPA-Basislastschriftmandat

## Ermächtigung

Ich ermächtige / wir ermächtigen den unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen.

Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Rechnungen, Bescheiden und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch den / die genauen Einzugsbetrag / -beträge.



**Mandatsreferenz  
wird separat mitgeteilt!**

---

## Kunde

Nachname	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ   Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<hr/>			
Kundennummer	<input type="text"/>	Referenz	<input type="text" value="Bezeichnung des Vertragskontos, der Abnahmestelle oder des Objekts"/>

---

## Bankverbindung des Mandatsgebers

Bank	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text" value="DE"/>	<input type="text"/>	
BIC	<input type="text"/>		

---

## Zahlungsempfänger

Name <b>Zweckverband WVG Mühlbach</b>	Anschrift <b>Hinter dem Schloss 10 DE-74906 Bad Rappenau</b>	Gläubiger-Identifikationsnummer <b>DE 40WV G000 0005 9389</b>
--	---	--

---

## Gültigkeit / Zahlungsart

Mandat gültig ab	<input type="text"/> Tag	<input type="text"/> Monat	<input type="text"/> Jahr	Zahlungsart	<input type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende</b> Zahlung
					<input type="checkbox"/> <b>Einmalige</b> Zahlung
Ort, Datum	<input type="text"/>				
Unterschrift Kunde	<input type="text"/>				