

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

**Amt Röbel-Müritz, Eigenbetrieb MEWA**

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

**Seebadstraße 6**

Postleitzahl und Ort:

**17207 Röbel/Müritz**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**D E 9 7 6 5 4 0 0 0 0 0 1 6 8 2 6 4**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

## **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

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

Hinweis: 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.

**Zahlungsart:**  Wiederkehrende Zahlung (Abschläge)

Einmalige Zahlungen (Jahresabrechnung)

Name des Zahlungspflichtigen (Vertragspartner):

Name des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber):

Name bei abweichenden Kontoinhaber:

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

**IBAN** des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

**D E**

**BIC** (8 oder 11 Stellen):

**Ort:** **Datum** (TT/MM/JJ):

**Ort:** **Datum** (TT/MM/JJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber):

Unterschrift(en) des Kontoinhaber bei  
abweichenden Zahlungspflichtigen: