## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:** Begräbniskasse Ahorn VVaG

**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Triebsdorfer Weg 2
96482 Ahorn

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE87 1010 0000 3477 00

Mandatsreferenz:
(wird von der Begräbniskasse eingetragen!)

## Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber):

_____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

_____
(Straße und Hausnummer)

_____
(Postleitzahl und Ort)

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

BIC des Kreditinstituts:

| | | | | D | E | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

(bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen)

Ort: Datum:

_____ _____

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

_____