

Abwasserbetrieb Troisdorf, AöR  
Postfach 1705  
53827 Troisdorf

### SEPA Lastschriftmandat

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

**Gläubiger-Identifikationsnr.:** DE 91ZZZ00000666661  
**Mandatsreferenznummer:** Wird separat mitgeteilt

Objekt (Verbrauchsstelle): \_\_\_\_\_

Größe des Grundstücks: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Derzeitiger Bewohner des Objektes: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ (wenn abweichend)

Adresse: \_\_\_\_\_ (wenn abweichend)

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

- genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts -

durch Lastschrift ab sofort / ab dem \_\_\_\_\_  
(bitte nicht Zutreffendes streichen)

Ort, Datum \_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)

Bemerkung \_\_\_\_\_