

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-  
Lastschriftmandats**

<b>Name des Zahlungsempfänger:</b> <b>AStA der Universität Trier</b>
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers:</b> <b>AStA Universität Trier Universitätsring 12b 54286 Trier</b>
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> <b>DE 27 ZZZ 00001112849</b>
<b>Mandatsreferenznummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):</b>
<b>Einzugsermächtigung:</b> 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. <b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.
<b>Zahlungsart (bitte ankreuzen):</b> <input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung  <input type="radio"/> Einmalige Zahlung
<b>Name des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>
<b>Anschrift des/der Zahlungspflichtigen</b>  <b>Straße und Hausnummer:</b>  <b>Postleitzahl und Ort:</b>
<b>IBAN des/der Zahlungspflichtigen</b>
<b>BIC:</b>
<b>Ort: Datum:</b>
<b>Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen:</b>