

# Rückantwort :

**SEPA – Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

AKS Verwertungspark Troisdorf  
GmbH & Co KG  
Gierlichsstraße 28

53840 Troisdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE37ZZZ00001793512**

Mandatsreferenz / Ihre Kundennummer:

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Firma **AKS Verwertungspark Troisdorf GmbH & Co KG** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma **AKS Verwertungspark Troisdorf GmbH & Co KG** auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Rückantwort bitte per **Fax** (02241 - 16 52 40) oder **E-mail** (marc.kerp@ksgruppe.com).

Firma	
Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ , Ort	
Kreditinstitut	
BLZ	Kontonummer
IBAN	
BIC	

Ort , Datum

Firmenstempel und Unterschrift