

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00000293574

Mandatsreferenznummer: _____

wegen: _____

einmalig wiederkehrend

Kunde: _____

Kundennummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den Zweckverband Wasserversorgung und Abwasserbeseitigung – Festland Wolgast, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zweckverband Wasserversorgung und Abwasserbeseitigung – Festland Wolgast auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC: _____ | _____

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

(Diese Daten erhalten Sie von Ihrer Bank und müssen ebenfalls unbedingt angegeben werden)

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Weicht der Zahler vom Kunden ab: ja nein

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung/für den Vertrag mit:

Vorname

Name

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Zweckverband Wasserversorgung und Abwasserbeseitigung – Festland Wolgast über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.