



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

zutreffendes bitte ankreuzen

☐ ab sofort

☐ ab nächsten Abschlag

Name des Zahlungsempfängers

Wasserbeschaffungsverband Vogtareuth

Eglham 7
83569 Vogtareuth

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE70 ZZZ0 0001 1450 55

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Grundstück / Verbrauchsstelle

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Wasserbeschaffungsverband Vogtareuth, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Wasserbeschaffungsverband Vogtareuth auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: **DE**

BIC:

Bezeichnung des
kontoführenden Kreditinstituts:

Ort, Datum:

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)