

# SEPA-Basislastschriftmandat

Zweckverband zur Wasserversorgung  
der Woringer Gruppe  
Am Pumphaus 1  
87789 Woringen

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 84ZZZ00000078870  
Mandatsreferenz: Wird auf dem Bescheid mitgeteilt

Das Sepa-Lastschriftmandat gilt ab  sofort.  ab dem \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Debitor-Nr.

\_\_\_\_\_  
Lage-Straße(Verbrauchsstelle)

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

IBAN    \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift