

SEPA-Basislastschriftmandat

Zweckverband zur Wasserversorgung
der Woringener 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 DE __ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

.....
Datum

.....
Unterschrift