

Sepa-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung

Mandatsreferenz-Nr.: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger Wasserzweckverband Mallersdorf, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Wasserzweckverband Mallersdorf 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.

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift d. Zahlungspflichtigen: _____

Betroffenes Grundstück: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC des Zahlungspflichtigen:

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name des Zahlungsempfängers:

Wasserzweckverband Mallersdorf

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Ettersdorf 3, 84066 Mallersdorf-Pfaffenberg

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE96 WZV0 0000 0824 37

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung(en)