

SEPA-Lastschriftmandat für Trinkwassergebühren

Bitte senden Sie uns dieses Formular im Original und unterschrieben, ausschließlich über den Postweg zu.

Abnahmestelle

Kundennummer

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab:

Zahlungsart: wiederkehrend einmalig (Bitte ankreuzen!)

Kreditinstitut des Kunden:

Kreditinstitut mit Ortsangabe

BIC

IBAN

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Frau Herr Firma

Vorname(n)

Name(n)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Hiermit ermächtige (n) ich/wir, unter Anerkennung der Zahlungsverpflichtung, den

Trinkwasserzweckverband Zörbig, Lange Straße 34 in 06780 Zörbig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000520370

Mandatsreferenz (wird vom Trinkwasserzweckverband Zörbig im Nachgang festgelegt)

widerruflich Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Trinkwasserzweckverband Zörbig 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.

Falls mein/unser Konto die erforderliche Deckung **nicht** aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die durch eine Rückbuchung entstehenden Kosten werden von dem/den Kontoinhaber (n) getragen.

Datum

Unterschrift