

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:

Zahlungsempfänger:

Wasserzweckverband Peine, Postfach 1820, DE-31208 Peine
Gläubiger-ID: DE18ZZZ00000162314

Angaben zum Mandat:

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Kundennummer:

Lastschriftzyklus: wiederholte Lastschrift

Angaben zur Bankverbindung des Zahlungspflichtigen

Vorname und Name (abweichender Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (abweichender Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort (abweichender Kontoinhaber)

Name des Kreditinstituts

IBAN

Hiermit ermächtige/n ich/wir* den Wasserzweckverband Peine widerruflich, die von mir/uns* zu entrichtenden und fälligen Abschläge sowie Zahlbeträge von dem oben aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser* Kreditinstitut an, die vom Wasserzweckverband Peine 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 geschlossenen Bedingungen.

*) nicht Zutreffendes bitte streichen

Tel.-Nr. (für evtl. Rückfragen)

E-Mail

Ort

Tag

Monat

Jahr

Unterschrift (Kontoinhaber)