

Erteilung eines SEPA-Firmen-Lastschriftmandats

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:

Zahlungsempfänger:

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

Angaben zum Mandat:

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Kundennummer:

Gültig ab:

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

1) Hiermit ermächtige/n ich/wir* den Wasserzweckverband Peine, die von mir/uns* zu entrichtenden und fälligen Abschläge sowie Zahlungsbeträge von meinem/unserem* Konto mittels SEPA-Firmenlastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser* Kreditinstitut an, die vom Wasserzweckverband Peine auf mein/unser* Konto gezogenen SEPA-Firmen-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/wir sind* nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/wir sind* berechtigt mein/unser* Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

2) Bestätigung des SEPA-Firmen-Lastschriftmandats gegenüber Ihrem Kreditinstitut

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir* gegenüber meinem/unserem* Kreditinstitut die Erteilung des oben aufgeführten SEPA-Firmen-Lastschriftmandats an den Wasserzweckverband Peine. *) nicht Zutreffendes bitte streichen

Ort, Datum, Mandatsbestätigung durch das Kreditinstitut

Ort

Tag

Monat

Jahr

Unterschrift (Kontoinhaber)

Erteilung eines SEPA-Firmen-Lastschriftmandats

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:

Zahlungsempfänger:

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

Angaben zum Mandat:

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Kundennummer:

Gültig ab:

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

1) Hiermit ermächtige/n ich/wir* den Wasserzweckverband Peine, die von mir/uns* zu entrichtenden und fälligen Abschläge sowie Zahlungsbeträge von meinem/unserem* Konto mittels SEPA-Firmenlastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser* Kreditinstitut an, die vom Wasserzweckverband Peine auf mein/unser* Konto gezogenen SEPA-Firmen-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/wir sind* nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/wir sind* berechtigt mein/unser* Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

2) Bestätigung des SEPA-Firmen-Lastschriftmandats gegenüber Ihrem Kreditinstitut

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir* gegenüber meinem/unserem* Kreditinstitut die Erteilung des oben aufgeführten SEPA-Firmen-Lastschriftmandats an den Wasserzweckverband Peine. *) nicht Zutreffendes bitte streichen

Ort, Datum, Mandatsbestätigung durch das Kreditinstitut

Ort

Tag Monat Jahr

Unterschrift (Kontoinhaber)