

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Wasserbeschaffungsverband Steinbründorf-Hollwiesen Beukenweg 15  32602 Vlotho
---

Name und Anschrift des Kontoinhabers

--

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

## **Wassergeld lt. Rechnung für Abnehmer-Nr.:**

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mit der

IBAN:
-------

Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes
--

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum	Unterschrift(ten)
-------	-------------------

Bitte leisten Sie ab Erteilung Ihrer Einzugermächtigung für das betreffende Quartal keine Zahlungen mehr.
---

Für den Zahlungsempfänger