

SEPA-Basislastschriftmandat

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und zurücksenden

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Wasserbeschaffungsverband Steinbründorf-Hollwiesen Beukenweg 15 32602 Vlotho

Name und Anschrift des Kontoinhabers

--

Abnehmernummer (hier keine Rechnungsnr. eintragen)

--

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000193238

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Wasserbeschaffungsverband Steinbründorf-Hollwiesen (WBV), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem WBV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:	BIC:
-------	------

Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes
--

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

Das SEPA-Basislastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.

Achtung: Bitte leisten Sie ab Erteilung Ihres SEPA-Lastschriftmandats keine Zahlungen mehr.
