

# SEPA-Basislastschriftmandat

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und zurücksenden

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Büro des Wasserbeschaffungsverbandes Steinbründorf-Hollwiesen Beukenweg 15  32602 Vlotho
---

Name und Anschrift des Kontoinhabers  
(in Druckbuchstaben)

--

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 (bitte achten Sie auf gut lesbare Eintragungen):	BIC:
---	------

Genaue 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.
---