

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandates

Zahlungspflichtiger

Zahlungsempfänger Trink- und Abwasserzweckverband Ehlegund
(TAWZ Ehlegund), Dorfstraße 9a, 39175 Wahlitz;

Angaben zum Mandat Gläubiger-ID: DE81EHL00000344995

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Altforderungen mit einziehen:

Kundennummer:

| | |
|----|------|
| Ja | Nein |
|----|------|

KUNDE

Name Vorname

A N S C H R I F T

PLZ Ort

Straße, Nr.

Tel./E-Mail

KONTOINHABER

Name Vorname

A N S C H R I F T (falls abweichend von der Kundenanschrift)

PLZ Ort

Straße, Nr.

Tel./E-Mail

KREDITINSTITUT

BIC

IBAN DE

Tag Monat Jahr 20

Datum, Unterschrift
des Kontoinhabers

Ort Unterschrift

Ich ermächtige den Trink- und Abwasserzweckverband Ehelgrund Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trink- und Abwasserzweckverband Ehelgrund von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis für Sonstige: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Soweit der Kontoinhaber nicht mit dem beim Trink- und Abwasserzweckverband Ehelgrund geführten Kunden identisch ist, erklärt der Kontoinhaber mit seiner Unterschrift die Übernahme der Zahlungspflicht des Kunden.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat bitte nur im Original zurücksenden, nicht per Fax oder als E-Mail!