

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFT-MANDATES

ZAHLUNGSPFLICHTIGER



ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Trink- und Abwasserzweckverband Ehlegrund
Platz des Friedens 10 | 39245 Gommern
Gläubiger-ID: DE81EHL00000344995

ANGABEN ZUM MANDAT

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt
Altforderungen mit einziehen: ja nein

KUNDENNUMMER

KUNDE

Name, Vorname

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Tel./E-Mail

KONTOINHABER

Name, Vorname

Anschrift, falls abweichend von der Kundenanschrift

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Tel./E-Mail

KREDITINSTITUT

BIC

IBAN

Ich ermächtige den Trink- und Abwasserzweckverband Ehlegrund, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trink- und Abwasserzweckverband Ehlegrund von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Soweit der Kontoinhaber nicht mit dem beim Trink- und Abwasserzweckverband Ehlegrund geführten Kunden identisch ist, erklärt der Kontoinhaber mit seiner Unterschrift die Übernahme der Zahlungspflicht des Kunden.

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kontoinhabers

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.