ZWECKVERBAND Beilrode - Arzberg
Trinkwasserversorgung und Abwasserbeseitigung

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000434149

Mandatsreferenz: ……..
(wird vom Zweckverband vergeben)

Ich ermächtige den Zweckverband Beilrode-Arzberg von meinem Konto Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zweckverband Beilrode-Arzberg auf meinem 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname oder Firma) | Kundennummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name) | BIC (8 oder 11 Stellen)

D E __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __
IBAN

Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaber/Bevollmächtigter

Bei vom Kontoinhaber abweichendem Bescheidadressat:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung (Benutzungsverhältnis) mit dem Bescheidadressaten.