

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Wasserversorgung Ort GmbH
Orterer Str. 25
82431 Kochel a. See

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE84ZZZ00001134812

Personenkonto Nr.

Mandatsreferenz:

Wird separat mitgeteilt

Mandat:

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) widerruflich o. g. Zahlungsempfänger

___ einmalig

___ wiederkehrend

Objekt:

Zahlungen von meinem (unserem Konto) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich bin (wir sind) berechtigt von meinem/unserem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein (unser) Konto belastet wurde, zu verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen:

Name: Vorname:

Straße: PLZ: Ort:

Freiwillige Angaben:

Telefon-Nr: ()

Handy/Mobil-Nr.

Email:

Kreditinstitut: (Name) BIC:

IBAN: DE _ _ _ _ _

Ort, Datum:

Unterschrift/en Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig für (bitte ankreuzen)

___ Wassergebühren incl. Abschlagszahlungen

___ auch für rückständige Forderungen

Bitte unterschrieben an obige Adresse zurücksenden