Wasser- und
Abwasserzweckverband
„Mittelgraben“

Kundennummer: _____
(Bitte stets angeben.)

Wasser- und Abwasserzweckverband
„Mittelgraben“
Arthur-Scheunert-Allee 103
14558 Nuthetal

Gläubiger-ID-Nr.: DE44ZVM00000292408

Leistungsobjekt: _____

_____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger WAZV „Mittelgraben“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserm Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefon/Mobil _____

E-Mail _____

Kreditinstitut

_____

IBAN Bankleitzahl Kontonummer (mit führenden Nullen)

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen)

_____

Zahlungsart bitte ankreuzen

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalzahlung

Ort _____ Datum _____

Unterschrift

_____

Sollte(n) aktuell ein Betrag/Beträge offen sein, teilen Sie uns bitte mit ob dieser

☐ bereits überwiesen wurde, oder ☐ von o.g. Bankverbindung abgebucht werden soll

<u>ACHTUNG:</u> Haben Sie bereits einen Dauerauftrag eingerichtet, denken Sie bitte daran, diesen bei Ihrer Bank zu löschen.