



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

Kundennummer: _____
(Bitte stets angeben.)

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		
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalzahlung	
Ort	Datum	
_____	_____	
Unterschrift		

Sollte(n) aktuell ein Betrag/Beträge offen sein, teilen Sie uns bitte mit ob dieser		
<input type="checkbox"/> bereits überwiesen wurde, oder	<input type="checkbox"/> von o.g. Bankverbindung abgebucht werden soll	

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