Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

ABWASSER
ABWASSERZWECKVERBAND "Finne"

Zahlungspflichtiger

_____ _____

Name Kundennummer

_____ _____

Straße PLZ, Ort

Zahlungsempfänger

AZV „Finne“, Bahnhofstraße 28, 99610 Sömmerda
Gläubigeridentifikationsnummer: DE41AZV00000422054

Angaben zum Mandat

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt
Verbrauchsart: Herstellungsbeitrag

Angaben zur Bankverbindung des Zahlungspflichtigen

_____ _____

Vorname und Name (abweichender Kontoinhaber)

_____

Straße und Hausnummer (abweichender Kontoinhaber)

__ __ __ __ __ _____

Postleitzahl und Ort (abweichender Kontoinhaber)

__ __

IBAN: (22-stellig)

__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ _____

BIC: (8- oder 11-stellig) Name des Kreditinstituts

☐ Einzug zum 01. eines Monats ☐ Einzug zum 15. eines Monats

☐ zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich ermächtige den Abwasserzweckverband „Finne“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Abwasserzweckverband „Finne“ von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Hinweise zur Datenverarbeitung finden Sie auf der Webseite der BeWA mbH Sömmerda www.bewa-soemmerda.de im Datenschutzbereich.
Diese können auch in unserer Geschäftsstelle erfragt werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift