

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Wasser- und Abwasserzweckverband Seelow
Straße und Hausnummer: Oderbruchstraße 1
Postleitzahl und Ort: 15306 Seelow

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000233250
Mandatsreferenz: _____ (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Kundennummer: _____

Verbrauchsstelle: _____
(bitte unbedingt angeben)

Name des Zahlungspflichtigen: _____
(Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):
DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen):
_____ DE _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.