

An den Abrechnung: 04845/707-82, -83, -84

Wasserverband Treene Verbrauchsabrechnung Osterwittbekfeld 40 25872 Wittbek

 $08^{00} - 12^{00}, 14^{00} - 16^{00}$ Uhr $08^{00} - 12^{00}$ Uhr Mo-Do

Freitag

Telefax: 04845/707-33 E-Mail: info@wv-treene.de Internet: www.wv-treene.de

Sprechzeiten:

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastsc	
Kunden-/Verbrauchsstellen Nr.:	(bitte eintragen)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27TRE00000	447429
Mandatsreferenznummer:	(wird vom Wasserverband Treene vergeben)
SEPA-Lastschriftmandat Ich/wir ermächtige(n) den Wasserverband Treene, Z Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir me Treene auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrifte Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit me	ein/unser Kreditinstitut an, die vom Wasserverband en einzulösen. , beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
Mandat für wiederkehrende Zahlungen	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefonnummer	
Mobilfunk	
Kreditinstitut	
IBAN (max. 35 Stellen)	DE
BIC (8 oder 11 Stellen)	BIC
Hiermit bestätige(n) ich/wir die vorgenannten Angaben und Daten und stimme dem Mandat zu.	
Ort, Datum	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Hinweis: Meine/unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.