

An den
Wasserverband Treene
Verbrauchsabrechnung
Osterwittbekfeld 40
25872 Wittbek

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

Sprechzeiten: Mo-Do 08⁰⁰ – 12⁰⁰, 14⁰⁰ – 16⁰⁰ Uhr
Freitag 08⁰⁰ – 12⁰⁰ Uhr

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

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats (vormals Einzugsermächtigung)

Kunden-/Verbrauchsstellen Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (bitte eintragen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27TRE00000447429

Mandatsreferenznummer: _____ (wird vom Wasserverband Treene vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Wasserverband Treene, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Wasserverband Treene 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.

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	_____
Straße und Hausnummer	_____
Postleitzahl und Ort	_____
Telefonnummer	_____
E-Mail	_____
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.