

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

zwischen dem Zahlungsempfänger



Zweckverband Wasserversorgung Pirna/Sebnitz
Markt 11
01855 Sebnitz

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE09ZZZ00000001359

Mandatsreferenz:
wird Ihnen mit der Mandatsbestätigung mitgeteilt

und dem Vertragspartner

Name und Anschrift des Vertragspartners

[Redacted Name and Address]

Angaben Leistungsobjekt

Kundennummer

[Redacted Kundennummer]

Straße / Hausnummer

[Redacted Straße / Hausnummer]

PLZ / Ort

[Redacted PLZ / Ort]

Angaben Kontoinhaber (falls abw. vom Vertragspartner)

Name / Firmenbezeichnung

[Redacted Name / Firmenbezeichnung]

Straße / Hausnummer

[Redacted Straße / Hausnummer]

PLZ / Ort

[Redacted PLZ / Ort]

Leistungsobjektnummer

[Redacted Leistungsobjektnummer]

Gültig ab:

[Redacted Gültig ab]

IBAN (22 stellig)

DE [Redacted IBAN]

Bankname

[Redacted Bankname]

Zahlungsart: wiederkehrend

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zweckverband Wasserversorgung Pirna/Sebnitz bis auf Widerruf Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und Guthaben auszuführen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zweckverband Wasserversorgung Pirna/Sebnitz 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.

Bitte senden Sie uns dieses Formular unterschrieben im **Original** auf dem **Postweg** zu.

Bitte beachten Sie, dass wir das Mandat aus rechtlichen Gründen nicht per Mail oder Fax akzeptieren können.

Datum

Unterschrift des Vertragspartner

Unterschrift des Kontoinhabers (falls abw. vom Vertragspartner)

[Redacted Signature Lines]