

- Rückantwort -Zweckverband Wasserversorgung K.,H.-U.
Postfach 1448
24568 Kaltenkirchen**Gläubiger-IdNr.: DE32ZZZ00000383610**
Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

**Bitte im Original zurücksenden,
nicht per E-Mail!**

Ich / Wir ermächtige/n den Zweckverband Wasserversorgung K.,H.-U., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem Zweckverband Wasserversorgung K.,H.-U. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir / Uns ist bekannt, dass ich / wir innerhalb von acht Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

SEPA-Lastschriftmandat gültig ab			
Kundennummer			
Vorname (Kontoinhaber)		Name (Kontoinhaber)	
Straße		Haus-Nr	Zusatz
Postleitzahl	Ort		
Kreditinstitut		BIC	
IBAN			
Datum		Ort	

X Unterschrift _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt bis auf schriftlichen Widerruf. Bei Nichteinlösung einer Lastschrift gilt das SEPA-Lastschriftmandat vorerst als widerrufen und von der Bank erhobene Kosten sind zu erstatten.