Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Kundennummer: _____

Abnahme-/Einleitstelle: _____

Name des Eigentümers: _____

Anschrift des Eigentümers: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ZWA Eberswalde einmalige und wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZWA Eberswalde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Lastschriftverfahren für:
(Bitte kreuzen Sie an)

O Gebühreneinzug (Trinkwasser / Schmutzwasser)
O Sonstige Leistungen (z.B. Grundstücksanschlusskosten)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:_____ gültig ab:_____

BIC: |__|__|__|__|D |E |__|__|__|__|__|

IBAN: |D |E |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Kontoinhaber:
(falls abweichend vom Eigentümer)

Name,Vorname:_____

Straße,Hausnr.:_____

PLZ, Ort: _____

Wichtig: Die Kontodaten (IBAN, BIC, Kontoinhaber) werden auf dem Zahlungsbescheid aufgeführt und somit dem Bescheidempfänger mitgeteilt.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers