WOLMIRSTEDTER WASSER- UND ABWASSERZWECKVERBAND

Wolmirstedter Wasser- und
Abwasserzweckverband
August-Bebel-Straße 24
39326 Wolmirstedt

Zahlungspflichtiger

Name / Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Zahlungsgrund

Buchungsnummer (siehe Bescheid)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n den WWAZ widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.
Der Einzug soll ab sofort oder ab dem___/___/ 2018 erfolgen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den WWAZ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom WWAZ auf mein/unserem Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

3. Meine/Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:

Name des Kreditinstitutes: _____

Kontonummer: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Bankleitzahl: |_|_|_|_|_|_|_|_|

IBAN: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BIC: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht identisch ist mit dem oben ausgedruckten Zahlungspflichtigen.

Name / Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort