



Wasserverband Schlieben
Herzberger Straße 7
04936 Schlieben

DE20ZZZ00000361322

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

SEPA-Basislastschriftmandat für abweichenden Kontoinhaber

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Wasserverband Schlieben widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Wasserverband Schlieben auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Grundstück:

Name und Vorname des Kunden

Kundennummer

Name und Vorname des abweichenden Kontoinhabers

Telefon/e.mail des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer des Kontoinhabers

Postleitzahl und Ort des Kontoinhabers

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
Internationale Bankkontonummer IBAN

Gültig ab

Internationale BLZ-BIC des Dienstleisters

Sofern Forderungen über das SEPA-Lastschriftmandat bezahlt werden, erklärt/erklären sich der/die Kontoinhaber damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung (Vorabinformation) auf 2 Tage vor Belastung verkürzt wird.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die in diesem Zusammenhang entstehenden Kosten gehen zu Lasten des Kunden.

Hiermit erklären sich Kunde und Kontoinhaber damit einverstanden, dass dem abweichenden Kontoinhaber ein Duplikatdruck der Rechnungen und Mahnungen persönlich zugestellt wird

Ort, Datum und Unterschrift des Kunden

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers