

SEPA - Basislastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

**Wasserbeschaffungsverband
Hillmicke
Alte Schulstraße 4
57482 Wenden-Hillmicke**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74WBH00000315148

Mandatsreferenz:*)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, **wiederkehrende Zahlungen für den Wasserverbrauch**

für die Verbrauchsstelle: _____

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarte Bedingungen.

Gültig ab dem:

Bezeichnung des
Kreditinstituts

BIC:

IBAN:

DE

Ort, Datum

Unterschrift/en

*) die Mandatsreferenz-Nummer teilen wir Ihnen nach Eingang des SEPA-Basislastschriftmandats mit.