Erteilung eines SEPA-Lastschriftsmandats

Name des Zahlungsempfängers: **Abwasserzweckverband " Weißer Schöps"**

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Liebsteiner Straße 8**
02829 Schöpstal / OT Kunnersdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE10ZZZ00000324836**

Kundennummer:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Abwasserzweckverband "Weißer Schöps", Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Abwasserzweckverband "Weißer Schöps" 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 vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, sowie bei fehlerhaften Angaben werden die entstandenen Bankgebühren von mir/uns getragen.

Sofern Forderungen über das SEPA-Lastschriftmandat bezahlt werden, erklärt sich der 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.

Verpflichtungsgrund: **Schmutzwassergebühren**

Kontoinhaber:
(Name, Vorname)

Anschrift Kontoinhaber:
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

IBAN: **DE**__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Ort:
Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Kontoinhabers:

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Internetseite unter www.azv-weisserschoeps.de