Zweckverband Wismar
Windmühlenweg 4
23972 Lübow

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zweckverband Wismar, Windmühlenweg 4, 23972 Lübow

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZVW00000030714

Mandatsreferenz: _____
(Wird vom Zweckverband Wismar ergänzt)

Kundennummer: _____

Verbrauchsstelle: _____

Zahlungspflichtiger: _____

Kontoinhaber: _____
Name und Anschrift (wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Gültig ab: ___.___._____

Ich/Wir ermächtige/n den Zweckverband Wismar, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zweckverband Wismar auf mein/unser Konto gezogenen 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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ I _ _ _

IBAN: D E _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

_____ _____
Datum, Ort Unterschrift des Kontoinhabers

_____ _____
Datum, Ort Unterschrift des Zahlungspflichtigen

HINWEIS:
Nur im Original eingereichte Mandate können berücksichtigt werden!

Dokument drucken