SEPA – Lastschriftmandat

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt.

Bescheidempfänger: .....

.....

.....

Für Abnahmestelle: .....

Ich ermächtige den Wasserversorgungszweckverband „Gespringwasser Schmalkalden und Umgebung“ (WZV), die **ab sofort** fälligen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zweckverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu meinen Lasten.

Eine Information über Termine und Beträge der Abbuchungen erhalte ich **spätestens 3 Tage** vor Kontobelastung.
……

Wassergebühren

Gläubigeridentifikationsnummer WZV: DE96ZZZ00000019790

Kundennummer / Rechnungseinheit

							/						

☐ wiederkehrende Zahlungen

☐ einmalige Zahlung

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Name Kreditinstitut _____

BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses Mandat ist unbefristet bis auf Widerruf gültig. Änderungen bedürfen der Schriftform und sind gegenüber dem Zweckverband (Sitz: **GE**spring-**WA**sser-**S**chmalkalden **(G E W A S)** ; Gothaer Straße 2a; 98574 Schmalkalden) zu erklären.