

SEPA-Lastschriftmandat

Bereich Gebühren

Name des Zahlungsempfängers:

Wasser und Abwasser-Verband Bad Salzungen
Eisenacher Straße 2a
36433 Bad Salzungen
OT Kloster
Telefon 03695/667-0



Gläubiger-Identifikationsnummer

DE78ZZZ00000075874

Mandatsreferenznummer

Wird durch den WVS per Post mitgeteilt

Telefonnummer (für Rückfragen)

Kundennummer

- - -

Verbrauchsstelle

- Lastschriftmandat für:**
- Rückständige Forderungen
(einmalige Zahlung)
 - Wasser- / Abwassergebühren
(wiederkehrende Zahlung)
 - Beseitigungsgebühren Fäkal
(wiederkehrende Zahlung)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen, den
Wasser und Abwasser-Verband Bad Salzungen, Zahlungen von
meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom
Wasser und Abwasser-Verband Bad Salzungen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Das Lastschriftmandat ist bis auf Widerruf gültig. Änderungen bedürfen der Schriftform und sind
gegenüber dem Wasser und Abwasser-Verband Bad Salzungen zu erklären. Ich kann / Wir können innerhalb von
acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es
gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.


Die Vorlage des Mandats muss mindestens 14 Tage vor der 1. Fälligkeit im Original erfolgen!

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)	
Postleitzahl und Ort	Land
Abbuchung ab (TT.MM.JJJJ):	Kreditinstitut
IBAN Nummer _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
BIC (8 oder 11 Stellen) _ _ _ _ _ _ _ _	

Bitte beachten Sie, dass ohne Unterschrift keine Abbuchung möglich ist.

Hinweis: Ich / Wir erkläre(n) mich / uns hiermit einverstanden, dass die Frist für die Vorankündigung
(Pre-Notification) der SEPA-Lastschriften auf drei Kalendertage vor dem Belastungsdatum verkürzt wird.
Weiterhin sind bei Nichteinlösung der Lastschrift, die dabei entstehenden Bankrücklastgebühren, von mir / uns zu
tragen.

Ort, Datum



Unterschrift der / des Kontoinhaber/s