

Kundennummer

SEPA-Lastschriftmandat

(früher Einzugsermächtigung)

Name des Zahlungsempfängers

Wasser und Abwasser-Verband Bad Salzungen

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Eisenacher Straße 2a

Postleitzahl und Ort

36433 Bad Salzungen

Land

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE78ZZZ00000075874

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

wird mit separater Post durch den WVS mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Wasser und Abwasser-Verband Bad Salzungen Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Wasser und Abwasser-Verband Bad Salzungen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

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

Hinweis: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Sprechzeiten

Montag-Mittwoch 8.30-16.00 Uhr
Donnerstag 8.30-17.30 Uhr
Freitag 8.30-13.00 Uhr

Telefon 03695/667-0
Telefax 03695/622263
www.wvs-basa.de

Bereitschaftstelefon

bei Störungen außerhalb
der Sprechzeiten:
03695/667668

Steuer-Nr.:
157/144/00077

Bankverbindung

Wartburg-Sparkasse
Bankleitzahl: 840 550 50
Konto: siehe Bescheide/Rechnungen