



Einzugsermächtigung

ANGABEN ZUM VERTRAGSPARTNER / RECHNUNGSEMPFÄNGER

1. Persönliche Daten:

Name, Vorname / Firma u. Ansprechpartner

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Straße

Hausnummer

Telefon / Fax

E-Mail

2. Verbrauchsstelle:

(sofern abweichende Anschrift
des angeschlossenen
Grundstücks)

PLZ

Ort

Straße

Hausnummer

Kundennummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

1. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000312930

Mandatsreferenz:

(Kunden-Nr. / Debitoren-Nr.)

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zweckverband Wasser und Abwasser Vogtland widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zweckverband 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.

Wiederkehrende Zahlungen

Ab Fälligkeit:

Name Kreditinstitut:

IBAN:

DE

BIC:

Kontoinhaber

Name

Vorname

Ort, Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber