

Erteilung eines SEPA-Lastschriftsmandats

Name des Zahlungsempfängers: **Abwasserzweckverband " Weißer Schöps"**

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Liebsteiner Straße 8
02829 Schöpstal / OT Kunnersdorf**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE10ZZZ00000324836**

Kundennummer:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Abwasserzweckverband "Weißer Schöps", Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Abwasserzweckverband "Weißer Schöps" auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die, mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, sowie bei fehlerhaften Angaben werden die entstandenen Bankgebühren von mir/ uns getragen.

Sofern Forderungen über das SEPA-Lastschriftmandat bezahlt werden, erklärt sich der Kontoinhaber damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung (Vorabinformation) auf 2 Tage vor Belastung verkürzt wird.

Verpflichtungsgrund: **mobile Entsorgung / Abwasserabgabe / Grundgebühr dezentrale Entwässerungsanlagen**

Kontoinhaber:

(Name, Vorname)

Anschrift Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

DE _____

BIC:

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Kontoinhabers: