

# SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

mit

sofortiger Wirkung  Wirkung ab

Datum (TT.MM.JJJJ)

Wasserbeschaffungsverband  
Langenholthausen

Postfach 1363

58797 Balve

Gläubiger/in	Wasserbeschaffungsverband Langenholthausen Postfach 1363 58797 Balve
--------------	---

Gläubiger- Identifikations-Nr.	DE19ZZZ00000113699
-----------------------------------	--------------------

## 1. Zahlungspflichtige/r

Familienname		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

## 2. Bankverbindung

Kontoinhaber/in: Familienname		Vorname		
IBAN			BIC	
Name des Kreditinstituts				

## 3. Kassenzeichen, für die das Lastschriftmandat erteilt werden soll

1. Objekt	Wassergebühren des Wasserbeschaffungsverbandes Langenholth.
2. Objekt	Wassergebühren des Wasserbeschaffungsverbandes Langenholth.
3. Objekt	Wassergebühren des Wasserbeschaffungsverbandes Langenholth.

## 4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## 5. Hinweise

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat-Formular kann nur für Lastschriften des Wasserbeschaffungsverbandes Langenholthausen verwendet werden! Für SEPA-Lastschriftmandate der Stadt Balve oder der Stadtwerke Balve füllen Sie bitte separat die jeweils zutreffenden Formulare aus! Sie finden diese auf unserer Homepage [www.balve.de](http://www.balve.de)**

Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens 1 Tag vor Belastung. Bitte reichen Sie dieses SEPA-Lastschriftmandat im ORIGINAL ein, Fax oder E-Mail sind nicht zulässig. Im Falle eines Widerrufs bzw. einer Rücklastschrift erfolgen keine weiteren Lastschrifteinzüge.

## 6. Ergänzungen

Ort, Datum

Unterschrift