

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

mit

sofortiger Wirkung Wirkung ab

Datum (TT.MM.JJJJ)

Wasserbeschaffungsverband
Mellen

Postfach 1363

58797 Balve

Gläubiger/in

Wasserbeschaffungsverband
Mellen
Postfach 1363
58797 Balve

Gläubiger-
Identifikations-Nr.

DE89ZZZ00000113700

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 Mellen

2. Objekt

Wassergebühren des Wasserbeschaffungsverbandes Mellen

3. Objekt

Wassergebühren des Wasserbeschaffungsverbandes Mellen

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 Mellen 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

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