

Bitte im Original senden an

Absender/Kunde:

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

Verbandswasserwerk Bad Langensalza
Hüngelsgasse 13
99947 Bad Langensalza

.....
Kundennummer (bitte stets angeben)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44 VWW 000 000 78038
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) das Verbandswasserwerk Bad Langensalza, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Verbandswasserwerk Bad Langensalza 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.

Einzugsermächtigung für : Trinkwasserentgelte

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber: Name, Vorname
(falls abweichend vom Kunden)

Anschrift:
(falls abweichend vom Kunden)

BIC: _____

IBAN: _____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____

Das SEPA-Lastschrift-Mandat soll gelten ab:
(Bitte Datum eintragen, wenn ein späterer Termin gewünscht ist.
Wird hier kein Datum angegeben, gilt das Mandat ab dem Datum des Posteinganges beim
Verbandswasserwerk Bad Langensalza.)

Ich/wir stimmen der Verkürzung der Frist für die Vorankündigungen (Pre-Notification) der SEPA-Lastschriften auf 3 Kalendertage zu.

Ort, Datum

Unterschrift der (des) Kontoinhaber(s)

Bankverbindung: Sparkasse Unstrut-Hainich (BLZ 82056060)
Konto: 1600
IBAN: DE69 8205 6060 0000 0016 00
BIC: HELADEF1MUE

Sitz des Verbandes: Hüngelsgasse 13
99947 Bad Langensalza

Sprechzeiten: Di 08.00 - 12.00 / 13.30 - 17.30
Do 08.00 - 12.00 / 13.30 - 15.30

Telefon: 03603 / 840757
Telefax: 03603 / 840799
Internet: www.wazv-badlangensalza.de