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

ZWAV Nr. 23 · Stand: September 2013 · ZWAV / Kunde

Zweckverband Wasser und Abwasser Vogtland, 08523 Plauen, Hammerstr. 28, Tel. 03741 402-112, Fax 402-306, E-Mail: verkauf@zwav.de, www.zwav.de