Amt Schenefeld
- Der Amtsdirektor -

Telefon 04821 77909-0

www.wv-ust.de
E-Mail: info@wv-ust.de

Trinkwasser Gemeinde Wacken
c/o Wasserverband Unteres Störgebiet
Alter Kasernenweg 2
25524 Breitenburg-Nordoe

Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ00000081829
Mandatsreferenz (nicht ausfüllen): _____

HEBELISTEN-NR. _____._____._____._____

SEPA-Lastschriftmandat (alt Einzugsermächtigung)

Bitte ankreuzen – ab wann!

☐ ab sofort ☐ ab _____

Zur Vereinfachung des Zahlungsverkehrs bitten wir Sie, uns für die Einziehung unserer Beiträge ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen.

Hiermit ermächtige ich widerruflich den WV Unteres Störgebiet, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Wasserverband Unteres Störgebiet auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, gehen die Bearbeitungsgebühren des kontoführenden Geldinstituts zu meinen Lasten.

Ort: ..... Datum: .....

.....
(Unterschrift des Grundstückeigentümers/Kontoinhabers)