

SEPA - Lastschriftmandat

für den Gläubiger/ Zahlungsempfänger: Zweckverband zur Wasserversorgung der Usselbachgruppe
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000158688
Mandatsreferenz: -wird gesondert mitgeteilt-

Hiermit ermächtige ich/ ermächtigen wir (Kontoinhaber):

Name, Vorname			
Straße u. Haus-Nr.			
PLZ und Ort			
Tel.-Nr. (tagsüber)		oder	

den o.g. Gläubiger/ Zahlungsempfänger

für: Sämtliches (allgemein/ alle Grundstücke, Objekte, Kassen- und Aktenzeichen, Fälligkeiten, etc.)
oder nur für das/ die folgende(n) Grundstück(e)/ Objekt(e)/ Kassen- bzw. Aktenzeichen:

z.B. Adresse/ Lage,	
Objekt, PK/AZ u.	
ggf. abw. Pflichtiger	

ab: sofort (auch für offene Fälligkeiten) oder Fälligkeiten vom:
(nur Datum eintragen, falls abweichend)

bis: auf Widerruf

alle lfd. Forderungen wie z.B. Steuern, Gebühren und sonstige Abgaben (ohne Anschlusskosten/ Beiträge)
oder nur folgende bzw. gezielte Forderungen (nur auswählen/ eintragen, falls nicht alle lfd. Forderungen oder abweichend davon):

<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Verbrauchsgebühren (Wasser/Abwasser)
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mieten / Pachten	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

mittels Lastschrift von meinem/ unserem Konto (Bankverbindung):

IBAN

= Länder-KZ (z.B. DE) und zweistellige Prüfziffer = Bankleitzahl/ BLZ (achtstellig) = Kontonummer (zehnstellig, ggf. mit Nullen aufgefüllt)

Kreditinstitut (Name/ Sitz)

BIC (elfstellig)

einziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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. Die Frist für die Abbuchungsvorankündigung (sog. Pre-Notification) kann bis auf einen Tag herabgesetzt werden.

Ort, Datum und Unterschrift:

Ort, Datum:

Unterschrift: _____