

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000150687

Ihre Kunden Nr.: D _ _ _ _ _

Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt.

Name, Vorname	
Straße und Haus-Nr.	
PLZ und Ort	
ggf. abweichender Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC (auch SWIFT genannt)	_ _ _ _ _ _ _ _ _
gültig ab (Datum)	_ _ _ _ _ _ _ _

Ich ermächtige die Wasser Abwasser Betriebsgesellschaft Coswig mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wasser Abwasser Betriebsgesellschaft Coswig mbH 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.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

ggf. Unterschrift abweichender Kontoinhaber