

## **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Zahlungsempfänger: Zweckverband zur Wasserversorgung der Eggolsheimer Gruppe  
Hauptstraße 30, 91330 Eggolsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000265895

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

### **Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für:**

Objektadresse:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Ortsteil

Wasser:

☐

Abwasser:

☐

### **Zahlungspflichtiger:**

Name, Vorname:

Anschrift:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Ortsteil

### **Bankverbindung:**

IBAN: (22 Stellen)

BIC:

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

**! Bitte im Original zurücksenden !**