

Zweckverband „Fließtal“ · Hauptstraße 90–94 · 16547 Birkenwerder

Telefon: 03303/29 77 1-0
 Durchwahl: 03303/29 77 |1-0 |
 Fax: 03303/29 77 1-17
 E-Mail: info@zv-fliesstal.de

An den
 Zweckverband "Fließtal"
 Buchhaltung
 Hauptstraße 90 - 94
 16547 Birkenwerder

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Mandatsreferenz (bitte ankreuzen)		Kunden-Nr.: (bitte unbedingt angeben)
<input type="checkbox"/>	Gebühren für die zentrale bzw. dezentrale Schmutzwasserentsorgung	
<input type="checkbox"/>	Verwaltungsgebühren	
<input type="checkbox"/>	Niederschlagswassergebühren	
<input type="checkbox"/>	Schmutzwasseranschlussbeiträge / Kostenersätze	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zweckverband "Fließtal", Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zweckverband "Fließtal" von meinem Konto 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. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift das SEPA-Lastschriftmandat sofort gelöscht werden kann. Die durch die Rückbuchung entstandenen Rücklastschriftgebühren werden mir zu Lasten gelegt.

Kundenangaben	
Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	Telefon-Nr. (freiwillig)
Grundstück	
Kontoangaben	
Kontoinhaber (Vorname und Name)	
Kreditinstitut (Name)	
BIC (unbedingt angeben) -- -- -- -- -- --	IBAN-Nr. (unbedingt angeben) -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- --
gültig ab:	<input type="checkbox"/> Einmallastschrift <input type="checkbox"/> wiederkehrende Lastschrift
Ort	Datum

 Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers