Abwasserverband Haldensleben
"Untere Ohre"
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:
Abwasserverband Haldensleben "Untere Ohre", Burgwall 6, 39340 Haldensleben

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE40AVH00000024663**

Mandatsreferenz (Kundennummer)

S				

(vom Zahlungspflichtigen auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den AvH "Untere Ohre" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Abwasserverband Haldensleben "Untere Ohre" 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. vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D	E																		

BIC (8 oder 11 Stellen)

				D	E					

Das SEPA-Lastschriftmandat hat Gültigkeit ab:

Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Hinweis: Wenn Ihr Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuelle Rücklastgebühren gehen zu Ihren Lasten.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.
Der zweckgebundenen Verwendung meiner personenbezogenen Daten stimme ich zu.