Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Abwasserverband Haldensleben
"Untere Ohre"
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Zahlungsempfänger: Abwasserverband Haldensleben „Untere Ohre“, Burgwall 6, 39340 Haldensleben

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40AVH00000024663

Mandatsreferenz (Kundennummer)
(vom Zahlungspflichtigen auszufüllen) | | | | | | | | | | . | | |

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Abwasserverband Haldensleben „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.

Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | |