Trinkwasserverband Stader Land Postfach 0168, 21636 Horneburg

Verbrauchstelle :

_____

_____

Kunden-/Verbrauchsstellen-Nr.

__ __ __ __ __ __ / __ __ __ __ __ __

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15TWV00000348317

Mandatsreferenz: (wird Ihnen nachträglich mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Trinkwasserverband Stader Land, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dies gilt auch für etwaige Rückstände.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Trinkwasserverband Stader Land 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.

Rechnungsanschrift:

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut Name _____

BIC | __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __

DE _ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ | IBAN

Datum, Ort und Unterschrift