

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandates

Zahlungspflichtiger

Name

Kundennummer

Straße

PLZ, Ort

Zahlungsempfänger

TWZV Thüringer Becken, Bahnhofstraße 28, 99610 Sömmerda

Gläubiger ID: DE79TZV00000422049

Angaben zum Mandat

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Angaben zur Bankverbindung des Zahlungspflichtigen

Vorname und Name (abweichender Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (abweichender Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort (abweichender Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Ich ermächtige den Trinkwasserzweckverband „Thüringer Becken“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trinkwasserzweckverband „Thüringer Becken“ von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis für Sonstige: 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.

Ort, Datum

Unterschrift