

Absender:

| |
|--|
| |
| |
| |

Fax 04778 – 808 -50

An den
Wasserverband Wingst
Wasserwerkstraße 30
21789 Wingst

SEPA-Lastschriftmandat

Kunden-Nr.
Akten-Nr.

Angaben zum Anschlussort:

Straße, Hausnummer:

PLZ/Ort:

| |
|--|
| |
| |

Gläubiger-Identifikationsnummer DE94WVW00000091591

SEPA-Lastschriftenmandat

Hiermit ermächtige ich den Wasserverband Wingst, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Wasserverband Wingst auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

bei

BIC

IBAN

_____|____

DE __|____|____|____|____|__

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Datum und Unterschrift des Verfügungsberechtigten)