

Sepa-Lastschriftmandat

Zweckverband zur Wasserversorgung
der Bad Abbacher Gruppe
Am Pfaffenberg 1
93077 Bad Abbach

!! Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift !!
Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per
Brief zurück. Eine Erteilung per Telefon, Fax
oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre
Unterschrift im Original vorliegen muss.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für die Verbrauchsgebührenabrechnung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zweckverband zur Wasserversorgung der Bad Abbacher Gruppe, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zweckverband zur Wasserversorgung der Bad Abbacher Gruppe auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Zweckverband zur Wasserversorgung der Bad Abbacher Gruppe
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000163392
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlagen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten. Sollte sich meine/unsere Bankverbindung ändern, werde ich/wir dies rechtzeitig mitteilen. Sollte das Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung nicht aufweisen, ist mir bekannt, dass das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet ist, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen. Dabei anfallende Rücklastschriftgebühren sind in diesem Fall vom Kontoinhaber zu tragen. Die Bankverbindung wird ebenfalls für ggf. anfallende Guthabenerstattungen hinterlegt.
Ich/Wir haben die Hinweise nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) auf der Internetseite des Zweckverbands (<https://www.wzv-badabbach.de/datenschutzerklaerung.html>) zur Kenntnis genommen.

Objekt:							
Finanzadresse (FAD):							
Kontoinhaber:							
Anschrift:							
Kreditinstitut:							
BIC:							
IBAN:	D E --	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Ort _____ Datum _____ Unterschrift/en Kontoinhaber _____

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

- alle Forderungen (auch zukünftige)
 auch rückständige Forderungen