

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Zweckverband zur Wasserversorgung der
Thierhauptener Gruppe, Marktplatz 1, 86672 Thierhaupten**



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE63ZZZ00000066250**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Wasserzweckverband Thierhaupten, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Wasserzweckverband Thierhaupten** 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.

Name _____ Vorname _____ Telefon _____

Straße, Nr. _____ Ort _____

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE ____ | _____ | _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Wassergebühren für das Objekt im Gemeindegebiet:

PK-Nr.: _____
(Straße, Hausnummer, Ort, Flurnummer,)

Abbuchung jeweils vierteljährlich zum 15.02./15.05./15.08./15.11.