

Absender:

Name _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____

Telefon _____
E-Mail _____

Abwasserzweckverband Wyhratal
OT Benndorf
Wyhraer Weg 11
04654 Frohburg

Bitte vollständig ausgefüllt & unterschrieben zurück an:

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich/Wir ermächtige(n) den Abwasserzweckverband Wyhratal, nachfolgend gekennzeichnete Entgelte/Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

beginnend ab: _____

mit dem Buchungszeichen: _____

☐ für alle Abgabeforderungen

bzw. für folgende Abgabearten:

- ☐ 70 – Schmutzwasser
☐ 77 – Niederschlagswasser
☐ 80 – Fäkalienentsorgung
☐ 82 – Abwässerung Kleininleiterabgabe

von meinem/unserem Konto:

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Geldinstituts: _____

Kontoinhaber: _____

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AZV Wyhratal von meinem/unserem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann im Falle der Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu meinen/unseren Lasten.

Datum _____

Unterschrift _____