

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen aufgrund Gebühren- und Beitragsbescheid

Zahlungsempfänger

Verbandsgemeindewerke
Zweibrücken-Land

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE02ZZZ00000063177

Mandatsreferenz

--

Wird von den Werken vergeben

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) die [Verbandsgemeindewerke Zweibrücken-Land](#), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Verbandsgemeindewerke Zweibrücken-Land
------------------------------	--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzug soll ab sofort oder ab erfolgen.

Name, Vorname :	<input type="text"/>
Kundennummer:	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Straße / Nr.:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>

Name der Bank:	<input type="text"/>
----------------	----------------------

IBAN:	D E <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------	--------------------------	----------------------	----------------------

BIC:	<input type="text"/>
------	----------------------

IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen

Ort, Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>
-------------	----------------------	---------------	----------------------

Nur ausfüllen, wenn der **Kontoinhaber nicht** mit dem oben angegebenen Zahlungspflichtigen identisch ist.

Name, Vorname :	<input type="text"/>
Straße / Nr.:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>