

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Wasserversorgungs-GmbH Sankt Augustin
Mendener Straße 23
53757 Sankt Augustin

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE16ZZZ00000061955

Mandatsreferenz:

Wird Ihnen mit Anforderung der Abschläge bzw. Jahresabrechnung mitgeteilt.

Abnahmestelle:

Kundennummer:

Ort:

Straße und Hausnummer:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „Wasserversorgungs-GmbH Sankt Augustin“ Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Wasserversorgungs-GmbH Sankt Augustin“ auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Kontoinhabers:

BIC des Kontoinhabers:

Ort und Datum:

Unterschrift Kontoinhaber:

X