

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Zweckverband zur Wasserversorgung
der **Leithenberg-Gruppe**
Poxdorferstr. 10



91301 Forchheim Kersbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000478004

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den WZV Leithenberg-Gruppe wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem WZV Leithenberg-Gruppe 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 und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

PK-Nr. _____

(Straße, Hausnummer)