



Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

An den
Wasser- und Abwasserverband Osterholz
Schwaneweder Str. 273
28790 Schwanewede

oder per E-Mail an
abrechnung@wav-osterholz.de

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Wasser- und Abwasserverband Osterholz, **Gläubiger-Identifikationsnummer DE20WAV0000033559**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Wasser- und Abwasserverband Osterholz über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ihre Mandatsreferenz-Nummer wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Kunden-Nr.:

Verbrauchsstelle (Straße und Hausnummer, PLZ und Ort):

Bankverbindung (IBAN):

□□□□-□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□

ggf. BIC*: _____

Optional: Bei abweichendem Kontoinhaber gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die

Versorgungsvereinbarung mit: _____
Vorname und Name

Datum

X _____
Unterschrift