

**Wasser- und Abwasserzweckverband Hohenseefeld**  
**Chausseestraße 12a - 14913 Niederer Fläming OT Hohenseefeld**

---

Telefon: 033744-60233      Fax: 033744-70777      E-Mail: info@wazv-hohenseefeld.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:: DE97 ZZZ 00000 357608

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Wasser- und Abwasserzweckverband Hohenseefeld die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit widerruflich mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Wasser- und Abwasserzweckverband Hohenseefeld 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.

Kundennummer bzw. Adresse Verbraucherstelle -----  
-----

Mandatsnummer: M ----- (wird vom Versorger ausgefüllt)

Name des Kontoinhabers: .....  
(Empfänger des Bescheides)

Anschrift des Kontoinhabers: .....  
.....

Telefonnummer: .....

IBAN: DE \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_

BIC: -----

Name Kreditinstitut: -----

**Einwilligungserklärung:**

Die im Formular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

hiermit erteile ich meine Zustimmung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

