



zurück an den

Wasserverband Stendal-Osterburg
 Am Bültgraben 5
 39606 Hansestadt Osterburg (Altmark)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wasserverband Stendal-Osterburg Am Bültgraben 5 39606 Hansestadt Osterburg (Altmark)
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE12WVO00000292499

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Kundennummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
 Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers) Wasserverband Stendal-Osterburg, Am Bültgraben 5, 39606 Hansestadt Osterburg (Altmark)

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.

Bankverbindung	
BIC	Kreditinstitut _____
IBAN	

Ort: _____ , den _____ <div style="text-align: right;">_____ Unterschrift</div>
--