

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Zweckverband Wasserversorgung Frankenwaldgruppe
Ruppen 30
96317 Kronach**



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE9635200000568116**

Mandatsreferenz: **wird noch gesondert mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zweckverband Wasserversorgung Frankenwaldgruppe, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Frankenwaldgruppe 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): _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet oder folgende Objekte:

PK-Nr.: _____

Objekt: _____

Für folgende Zahlungsart(en):

Wassergebühren