Zweckverband Wasser/Abwasser Boddenküste
Der Verbandsvorsteher

Zweckverband Wasser/
Abwasser Boddenküste
OT Diedrichshagen
Kastanienweg 2
17498 Weitenhagen

SEPA-Lastschriftmandat

Kunden-Nr.: _____

Ich ermächtige den ***Zweckverband Wasser/Abwasser Boddenküste*** Zahlungen für

- ☐ Trinkwasser/Abwasser
- ☐ Kleineinleiterabgabe
- ☐ Ratenstundung
- ☐ _____

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ***Zweckverband Wasser/Abwasser Boddenküste*** 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ _____
Straße Hausnummer

_____ _____
Postleitzahl Ort

D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
IBAN

_____
Datum, Ort Unterschrift (Kontoinhaber)