

**Verbandsgemeinde Saale-Wipper Der Verbandsgemeindebürgermeister
im Namen und für Rechnung der Verbandsgemeinde Saale-Wipper handelnd.
WAZV „Bode-Wipper“ Am Schütz 2, 39418 Staßfurt Tel.: 03925/925727 Fax:03925/925730**

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE61ZZW00000008474**

*Mandatsreferenz (**bitte Ihre Kundennummer eintragen**):

Erteilung SEPA-Basis-Lastschriftmandats Niederschlagswasser Wichtig!

Bitte ergänzen Sie Ihre Informationen im Formular und senden Sie dieses im Original an den WAZV „Bode-Wipper“
Am Schütz 2 **unterschrieben zurück** – bitte nicht faxen oder mailen!

Sepa-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Verbandsgemeinde Saale-Wipper, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Saale-Wipper 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.

Angaben des Zahlungspflichtigen:

Verbrauchsstelle:

*PLZ

*Ort

*Straße

*Hausnummer

Anschrift:

*Name, Vorname

*PLZ

*Ort

*Straße

*Hausnummer

***Kreditinstitut (Name)**

*Kontoinhaber

*BIC

*IBAN

9 bzw. 11 Stellen

22 Stellen

_____, _____
Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber

* Die mit einem Stern markierten Felder bitte ausfüllen!