

SEPA Lastschrift-Mandat

Wasserverband Mittleres Burgenland
Wasserwerk
7321 Lackendorf

Creditor-ID: AT52ZZZ00000004335

Mandatsreferenz: W-_____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **Wasserverband Mittleres Burgenland**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Wasserverband Mittleres Burgenland** auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kundennummer: _____

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN*: _____

BIC*: _____

Ort, Datum*

Unterschrift*

*Gekennzeichnete Daten bitte ergänzen

- 1) Original an Wasserverband Mittleres Burgenland (Zahlungsempfänger) senden