

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Kd-Nr. VB-Nr.

Verbrauchsstelle:

.....
Straße

.....
Wohnort

Wasserverband
Lingener Land
Postfach 21 49

49791 Lingen (Ems)

Rechnungsanschrift:

Zusätzliche Angaben für Fragen

.....
Name Vorname

.....
Telefon

.....
Straße

.....
E-Mail

.....
Ort

Gläubiger-ID: DE74ZZZ00000158493

Mandatsreferenznr.: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den
Wasserverband Lingener Land

☐ mit sofortiger Wirkung

☐ mit Wirkung ab dem

Zahlungen von meinem Konto

IBAN	 Land Prüfziffer	 BLZ (8-stellig)	 Konto (10-stellig)
BIC:		Kreditinstitut:	
Evtl. abweichender Kontoinhaber			

mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wasserverband Lingener Land 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der Zahlungsempfänger mich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers))