



SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Wasserbeschaffungsverband Harburg widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Informationen zur Abnahmestelle

Abnehmer-Nr.

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ihre Funktion (z. B. Eigentümer, Mieter / Pächter, Verwalter, Bevollmächtigter)

Bankdaten

Kontoinhaber

IBAN



WASSERBESCHAFFUNGSVERBAND HARBURG

Abweichende Postanschrift

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Hinweis: Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir ist bekannt, dass etwaige Rücklastschriftgebühren von mir zu tragen sind.

Ort, Datum

Unterschrift