



ZV Wasserversorgung d. Altmannsteiner Gruppe | Riedenburger Str. 25 | 93336 Altmannstein

Wasserzweckverband Altmannstein
Riedenburger Straße 25
93336 Altmannstein

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift!

Bitte senden Sie das unterschriebene Sepa-Mandat via

Post oder E-Mail:
eser@zwa-online.de
schmidt@zwa-online.de

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Angabe zum SEPA-Lastschriftmandat

- **Zahlungsempfänger:**
Wasserzweckverband Altmannstein
- **Gläubiger-Identifikationsnummer:**
DE74 ZZZO 0000 3016 65
- **Mandatsreferenz:**
wird gesondert mitgeteilt

NACHFOLGEND BITTE AUSFÜLLEN

Objekt

Kontoinhaber

Vor-/
Nachname

Straße

PLZ / Ort

PK-Nummer (falls bekannt)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum

Ort



Unterschrift Kontoinhaber

www.wasserversorgung-altmannstein.de