Bitte nur mit Originalunterschrift (nicht per Fax oder E-Mail) zurückschicken an:

ABWASSERZWECKVERBAND
Muldental

AZV „Muldental“
Bahnhofstraße 2
09633 Halsbrücke

Tel. 03731 203009-0
Fax: 03731 203009-20
E-Mail: info@azv-muldental.de

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Einzugsermächtigung)
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Kundennummer: _____ **Vorname, Name:** _____

Grundstück: _____

Ich/Wir ermächtige/n den AZV “Muldental“ (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90 ZZZ0 0000 4118 60) widerruflich, Zahlungen zu Lasten meines/unseren Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom AZV “Muldental“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Kontoinhaber: _____
Vorname und Name

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Telefonnummer für Rückfragen

Name des kontoführenden Kreditinstituts: _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

_____
Gültig ab

Sofern Sie nur die Abbuchung bestimmter Forderungen wünschen, vermerken Sie dies bitte hier:

_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers