

## SEPA-Basislastschriftmandat für die Niederschlagswassergebühren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Abwasserzweckverband Region Heide**  
**Hinrich-Schmidt-Straße 16**  
**25746 Heide**

Kunden-/Objekt-Nr.  
.....  
.....

Gläubiger-Identifikationsnummer des AZV Region Heide  
**DE 10ZZZ00000157123**

Mandatsreferenz bekommt der Kunde vom **AZV** mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) den Abwasserzweckverband Region Heide Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Abwasserzweckverband Region Heide auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

**DE**

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 30.06. eines Jahres.

( ) Die Abbuchung soll inklusive des derzeit offenen Betrages erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift/en Zahlungspflichtige/r

Mit freundlichem Gruß

gez.

Dipl.-Ing. H. Schmidt

Verbandsvorsteher

Abwasserzweckverband Region Heide

