

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
------------	--------------------------------------

