

## SEPA-Basislastschriftmandat für die Schmutzwassergebühren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

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

Kunden-/Entsorgungs-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 jeweiligen Abschläge werden am 31.03, 30.06, 30.09 sowie 30.12. im Kalenderjahr fällig. Die Höhe des Quartalsabschlages beträgt: .....€

- Die Abbuchung soll inklusive des derzeit offenen Betrages erfolgen.
- Die Abbuchung soll ab der nächsten Abschlagszahlung erfolgen.
- Die Abbuchung soll ab der Jahresabrechnung erfolgen.
- Die Abbuchung der Abschlagszahlung soll jeweils zum 15. des Quartalsmonats (März, Juni, September und Dezember) erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift/en Zahlungspflichtige/r

