

Absender:

Name, Vorname

Beleg-Nr.

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Wasserversorgung Feldafing Pöcking gKU
Possenhofener Straße 5
82340 Feldafing

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00002421326

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Lage: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Wasserversorgung Feldafing Pöcking gKU, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wasserversorgung Feldafing Pöcking gKU auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer für eventuelle Rückfragen

Kreditinstitut Name

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift