SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Schweriner Abwasserentsorgung, Eigenbetrieb der Landeshauptstadt Schwerin vertreten durch den Werkleiter Herrn Karsten Schultz, Eckdrift 43 – 45, 19061 Schwerin, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift für künftige Gebührenbescheide zur Sammelgrubenentsorgung einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Schweriner Abwasserentsorgung Eigenbetrieb der Landeshauptstadt Schwerin auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer der SAE: DE87ZZZ00000007424

Mandatsreferenz: wird nachgereicht

[X]

wiederkehrende
Zahlungen

Angaben zum Kunden

Rechnungsnummer _____

Name, Vorname/Firma _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Angabe der Bankverbindung

Name des Kontoinhabers _____

IBAN _____

ggf. abweichende Anschrift des
Kontoinhabers/Vertragspartners _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

_____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers