



WasserZweckVerband
Malchin Stavenhagen
Schultetusstraße 56

17153 Stavenhagen

Auskunft erteilt: Ilona Stein
Tel.: 039954 361-543

i.stein@wzv-malchin-stavenhagen.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54WZV00000128492

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den WasserZweckVerband Malchin Stavenhagen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WasserZweckVerband Malchin Stavenhagen 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.

Kundennummer:

9	9	0							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

Verbrauchsstelle:

Ort
Straße, Hausnummer

Die letzte Gebühr vom ist bezahlt.

Bitte ziehen Sie die Gebühren ab dem ein.

Kontoinhaber:

Vorname Name / Firma

Bankverbindung:

BIC

IBAN (national)	(weitere Felder nur für internationale IBAN)
-----------------	--

Name des kontoführenden Instituts

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber