Kundennummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung

Gläubiger-ID-Nr. DE29ZZZ00000091791

Zweckverband zur Wasserversorgung
der Alto-Gruppe
Aichacher Straße 33
85229 Markt Indersdorf

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Zahlungsempfänger Zweckverband zur Wasserversorgung der Alto-Gruppe Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Zweckverband zur Wasserversorgung der Alto-Gruppe 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.

Zahlungspflichtiger: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Objektanschrift: _____

Name der Bank: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Interner Bearbeitungsvermerk:

Eingegeben am: _____

von: _____