Sie können es bequemer haben!

Lassen Sie Ihre Zahlungen für unsere Leistungen doch einfach von Ihrem Bankkonto abbuchen. Wenn Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat-Formular ausgefüllt zurückgeben, werden wir alles Weitere veranlassen.

Nutzen Sie unser Formular und faxen Sie dieses unterschrieben an 0 35 208 / 98 88 41.
Oder senden Sie es uns per Post zu:

AZV „Gemeinschaftskläranlage Kalkreuth“
Am Bahndamm 3
01561 Ebersbach

SEPA-Lastschriftmandat

Kundennummer: …… Kundenname: ……..……

Grundstück: ……

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den AZV „Gemeinschaftskläranlage Kalkreuth“, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AZV „Gemeinschaftskläranlage Kalkreuth“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit dem kontoführenden Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000073137

Name, Vorname Kontoinhaber……..……..

Straße und Hausnummer……..……..

Postleitzahl und Ort……..……..……

Name und Sitz des kontoführenden Kreditinstitutes……..……

IBAN																					
BIC																					

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab

		.			.				

Bei Rückfragen bin ich/sind wir wie folgt zu erreichen (Telefon/E-Mail): ……

Mir/Uns ist bekannt, dass meine/unseren personenbezogenen Daten durch den AZV „Gemeinschaftskläranlage Kalkreuth“ gespeichert werden. Rechtsgrundlage ist das SEPA-Begleitgesetz (SEPA-BG).

…… ……
Ort, Datum Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)