

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Zweckverband zur Wasserversorgung der  
Thierhauptener Gruppe, Marktplatz 1, 86672 Thierhaupten**



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE63ZZZ00000066250**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Wasserzweckverband Thierhaupten, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Wasserzweckverband Thierhaupten** 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.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Wassergebühren** für das Objekt im Gemeindegebiet:

PK-Nr.: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Ort, Flurnummer, ....)

**Abbuchung jeweils vierteljährlich zum 15.02./15.05./15.08./15.11.**