

SEPA – Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger

Leibnitzerfeld Wasserversorgung GmbH
Wasserwerkstraße 33
8430 Leibnitz

Creditor ID: AT54ZZZ00000032429

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Leibnitzerfeld Wasserversorgung GmbH Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA–Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Leibnitzerfeld Wasserversorgung GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA–Lastschriften einzulösen.

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

Name

Anschrift

.....

IBAN

BIC

Zahlungsart o Wiederkehrender Einzug o Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift