Abwasserzweckverband Hagenow
und Umlandgemeinden
Bahnhofstraße 87
19230 Hagenow

Telefon: 03883 61520
Fax: 03883 6152111

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000280241

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Abwasserzweckverband Hagenow und Umlandgemeinden, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Abwasserzweckverband Hagenow und Umlandgemeinden auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ich/Wir verpflichte/n mich/uns bei einem Widerruf des SEPA-Lastschriftmandats auch gegenüber dem Abwasserzweckverband Hagenow und Umlandgemeinden zu erklären.

Kundennummer: _____

Kontoinhaber:

Vorname und Name _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (8 oder 11 Stellen) | | | | | | | | | | |

Datum

Ort _____ | | | | | | |

Unterschrift _____