

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Kundennummer:

**ZAHLUNGSEMPFÄNGER**

Wasserverband Eferding u. Umgebung  
Josef-Mitter-Platz 2, 4070 Eferding

CREDITOR ID: AZ95ZZZ00000012776

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Wasserverband Eferding u. Umgebung, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Wasserverband Eferding u. Umgebung 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.

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_