ZWECKVERBAND KREMMEN
- Der Verbandsvorsteher -

Senden Sie das Lastschrift-Mandat bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben im **Original** an den Zweckverband Kremmen zurück.

Absender / Gebührenpflichtiger:

Name: _____

Anschrift: _____

_____

_____

Kunden-Nr.: _____

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Zweckverband Kremmen vergeben)

Zweckverband Kremmen
Oranienburger Weg 10 / Kläranlage
16766 Kremmen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zweckverband Kremmen: **DE18ZVK00000313440**

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zweckverband Kremmen Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zweckverband Kremmen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: 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.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin mir / Wir sind uns bewusst, dass im Falle einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird. Die anfallenden Kosten sind dem Zweckverband Kremmen zu erstatten.

Verbraucherstelle: _____

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ gültig sein.

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Straße, Haus-Nr.	
Postleitzahl, Ort / Ortsteil	
Name des Kreditinstitutes	
IBAN **D E**	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort, Datum ✘	Unterschrift des Kontoinhabers ✘

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird Sie der Zweckverband Kremmen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Die IBAN und BIC sind auf Ihren Kontoauszügen, im Online-Banking und auch auf den Bank-Karten zu finden.