

# SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger		
Zweckverband zur Wasserversorgung		
<input type="checkbox"/> Altmühltal	<input checked="" type="checkbox"/> der Eichstätter Berggruppe	<input type="checkbox"/> Denkendorf-Kipfenberg
PLZ Ort 85072 Eichstätt	Ortsteil	Straße Hausnummer Römerstraße 23
Land DEUTSCHLAND		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07WZV00001013590	Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt	

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Für: **Forderungsgrundlage:** Wassergebühren

**für Objekt:**   
(Straße, Hausnummer und Ort)

**Einzug ab:**   
(optional, sofern das Konto erst ab einem zukünftigen Zeitpunkt aktiv sein wird)

Name des Steuer- und Zahlungspflichtigen		
PLZ Ort	Ortsteil	Straße Hausnummer
Land		
IBAN (max. 34 Stellen)		BIC (8 oder 11 Stellen; Pflichtfeld nur bei Konten außerhalb des EWR)
Name des Kreditinstituts / Name der Bank und Anschrift		

**Bitte senden Sie uns dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Original zurück.**  
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug informieren.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten zum Zweck des SEPA-Lastschrifteneinzuges. Dabei werden Ihre Daten an Kreditinstitute übermittelt. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage.