



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04 ZZZ0 0000 3133 04

Ich ermächtige den Zweckverband Torgau-Westelbien von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zweckverband Torgau-Westelbien auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

..... Kundennummer Vorname und Name (Kontoinhaber)	
..... Straße, Hausnummer PLZ Ort
..... Bank/Sparkasse/Postgiro		
..... IBAN BIC	
..... Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in bei Firmen Firmenstempel, Unterschrift Geschäftsführer	