Bitte beachten Sie:
Senden Sie uns dieses Formular VOLLSTÄNDIG ausgefüllt ausschließlich als PDF-Datei an die E-Mail-Adresse: info@haaren-wasseracht.de oder als Ausdruck per Post! Fotodateien vom Formular können und werden wir nicht verarbeiten. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Haaren-Wasseracht
Sandweg 2 · Petersfehn I
26160 Bad Zwischenahn
Gläubiger-ID DE04ZZZ00000676569

Mandatsreferenz:

–

Bitte hier **Hebe-Nummer** lt. Veranlagungsbescheid eintragen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Sie, bis auf Widerruf die jeweiligen Beiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Haaren-Wasseracht auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

IBAN D E

Kontoinhaber, falls abweichend vom Eigentümer

BIC (kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt)

Name, Vorname des Eigentümers

Kreditinstitut

Straße und Hausnummer

* ☐ = ab sofort
* ☐ = ab nächstes Jahr

*Bitte ankreuzen!

Postleitzahl Wohnort

Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Falls Sie nicht zwingend einen Bescheid in Papierform benötigen, können wir Ihnen den Bescheid zukünftig auch per E-Mail zusenden. Sie können ihn dann bei Bedarf selber ausdrucken.
Schicken Sie uns dafür kurz eine E-Mail oder machen Sie eine Notiz mit Angabe Ihrer E-Mail-Adresse auf diesem Blatt.