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