

SEPA-Lastschriftmandat für alle Unternehmen im WZV-Verbund



gilt für alle wiederkehrenden Leistungen

**Wege-Zweckverband
WZV-Gewerbesevice
WZV Entsorgung GmbH & Co. KG**

**Gläubiger-Id.Nr.: DE13M0100000021366
Gläubiger-Id.Nr.: DE29M0200000021369
Gläubiger-Id.Nr.: DE34M0300000021376**

Debitor-Nr.:
(wird durch WZV eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenznummer: wird mit der Rechnung nachgereicht.

Name, Vorname, Firma	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Telefonnummer (ggf. für Rückfragen)	E-Mail
Kontoinhaber (falls abweichend von o.g. Namen)	Kreditinstitut
IBAN DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	
BIC _____ _____	

Ich ermächtige die Unternehmen im WZV-Verbund (siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wege-Zweckverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Wege-Zweckverband wird mich spätestens 2 Werktage vor Kontobelastung über die Belastung informieren.
Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte senden Sie uns dieses SEPA-Lastschriftmandat im Original zu.

SEPA-Lastschriftmandat für alle Unternehmen im WZV-Verbund



gilt für alle wiederkehrenden Leistungen

Wege-Zweckverband
der Gemeinden d. Kr. Segeberg
Am Wasserwerk 4
23795 Bad Segeberg