

Kyffhäuser Abwasser- und Trinkwasserverband
Am Westbahnhof
06556 Artern

Kundennummer

SEPA-Lastschriftmandat

Für Trinkwasserlieferung / Schmutzwasserbeseitigung Fäkalschlammabeseitigung

Ich ermächtige den KAT Artern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KAT Artern auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: wiederkehrend bis auf Widerruf

Kontoinhaber:

BIC: _____

Name, Vorname: _____

IBAN: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Kontoinhaber

vertretungsberechtigte Person für _____ (Vorname, Name)

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Künftig werden Lastschriften um die Angaben „Gläubiger-Identifikationsnummer“ und „Mandatsreferenznummer“ ergänzt, die der eindeutigen Kennung von Kontobelastungen auf der Grundlage dieses Mandates dienen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000125365

Die Mandatsreferenznummer dieses Mandates: **wird Ihnen separat mitgeteilt**

Den Termin des ersten Einzuges in dieser Verfahrensart teilen wir Ihnen noch mit.

Mit freundlichen Grüßen

KAT Artern