

An die
Versorgungs GmbH Königswartha
vertreten durch den Geschäftsführer Herrn Markus Mörbe
Eutricher Str. 3
02699 Königswartha

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE47VER00000437466

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Versorgungs GmbH Königswartha bis auf Widerruf, die fälligen Abschläge und die Beträge der Jahresverbrauchsabrechnung und die (Rest-)Forderungen

- zum Trinkwasserversorgungsvertrag
- zum Schmutzwasserentsorgungsvertrag
- zum Antennenvertrag (Kabelfernsehen/-rundfunk)

mittels Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

Hinweis:

Ab dem Belastungsdatum kann ich bzw. können wir innerhalb des Zeitraumes von acht Wochen die Rückzahlung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meiner bzw. unserer Bank festgelegten Bedingungen.

Kundennummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Angaben zur Ver-/Entsorgungsstelle:

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Angaben bei abweichender Rechnungsanschrift:

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut _____

Kontoinhaber _____

Erstmaliger Lastschrifteinzug _____

(bitte Datum angeben)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat muss mindestens zwei Wochen vor der ersten Abbuchung vorliegen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber