Gläubiger-Identifikationsnummer
DE03ZZZ00000370649

Zahlungspflichtiger (Name, Vorname, Anschrift)

Zahlungsgrund

Wiederkehrende Zahlungen aufgrund:
Entgelt- und Gebührenbescheid

für Objekt: (bitte Objektadresse angeben)

Abwasserzweckverband
„Thüringer Pforte“
Karl-Marx-Straße 12
06578 Oldisleben

Buchungs-Nr.:

Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original an den AZV!

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige | Wir ermächtigen den AZV Thüringer Pforte, Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den AZV Thüringer Pforte auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug soll: **sofort** oder **ab:** |__|__|.|__|__|.**201**|__| erfolgen.

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

Meine | Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **BIC:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Nur ausfüllen, wenn **Kontoinhaber nicht** mit dem oben ausgedruckten Zahlungspflichtigen **identisch** ist.

_____ _____
Name Strasse + Hausnummer

_____ _____
Vorname PLZ + Ort

KIS-KRW: Form 3 | LAYOUT OSK