

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**für wiederkehrende Lastschriften (Gebührenvorausleistungen)
und Einmaleinzug (Forderungsbetrag)**



SES

Stadtentwässerung Soest AöR
Der Vorstand

Empfänger:

Stadtentwässerung Soest AöR, Aldegreverwall 12, 59494 Soest
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55 A010 0000 0834 66

Debitoren-Nummer (sofern bereits bekannt): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtentwässerung Soest AöR, Aldegreverwall 12, 59494 Soest, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtentwässerung Soest AöR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Stadtentwässerung Soest AöR über den Einzug in dieser Verfahrensart sowie über die mir zugestellte Mandatsreferenz unterrichten.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt:

- sofort
 ab dem _____

Kontoinhaber

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

Straße, Hausnummer

Bankleitzahl

PLZ, Ort

BIC

DE

IBAN

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle bestehenden gebührenrechtlichen Beziehungen zwischen der Stadtentwässerung Soest AöR und dem Kontoinhaber.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers