



Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

zur Vereinfachung des Zahlungsverkehrs erteilen Sie bitte dem für Ihre Gebührenabrechnung zuständigen Zweckverband/Eigenbetrieb/Kommune eine Einzugsermächtigung /SEPA-Lastschriftmandat und verwenden Sie hierfür bitte den Vordruck.

Schicken Sie diesen per Fax 03596/581849 oder postalisch an die für die Abrechnung beauftragte Betriebsführungsgesellschaft, die Wasserbehandlung Sächsische Schweiz GmbH, Dammstraße 2, 01844 Neustadt.

Erteilung einer Einzugsermächtigung / SEPA- Lastschriftmandat für den Zahlungsempfänger:

Kundennummer: _____

Anschrift Bescheidadresse:

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Adresse Verbrauchsstelle (falls abweichend von der Bescheidadresse):

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Bankdaten:

Institut: _____

Kontoinhaber: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

IBAN: _____

BIC -Code: _____

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Datum

Unterschrift