Wir bitten um Rücksendung an den Zweckverband Wasserversorgung und Abwasserentsorgung Altenburger Land, Dorfplatz 1, 04603 Nobitz OT Wilchwitz.

**Kundennummer:** _____

**Leistungsobjekt-Nr.:** _____

**Gläubiger-Identifikationsnummer**: DE14ZZZ00000020475

***SEPA Lastschriftmandat***

Ich ermächtige den Zweckverband Wasserversorgung und Abwasserentsorgung Altenburger Land, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zweckverband Wasserversorgung und Abwasserentsorgung Altenburger Land auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____

Vorname und Name

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

_____ _____

Mein Kreditinstitut (Name und BIC)

Meine IBAN

DE

_____

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers