Gläubiger-Identifikationsnummer
DE57ZZZ00000019216

Kreiswerke Cochem-Zell
Wasserversorgung-Abfallwirtschaft
Vor den Birken 6
56814 Faid

Zahlungspflichtiger

Vorname, Name: _____
Anschrift: _____
PLZ Ort: _____

Zahlungsgrund

Wiederkehrende Zahlungen aufgrund:
Abgabenbescheid

für Objekt:
Straße + Hausnr.: _____
Ort: _____

Bürger-Nr.: _____
Buchungs-Nr.: _____

! Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück !

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die **Kreiswerke Cochem-Zell,**
Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Kreiswerken Cochem-Zell auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug soll ab: **sofort** |__| oder **ab:** |__|__|.|__|__|.**20**|__|__| 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