



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den ZWA, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom ZWA auf meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kundennummer

Telefonnummer

Leistungsort (Verbraucherstelle bzw. Ort der Entsorgung)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Rechnungsanschrift (bitte nur ausfüllen, wenn diese vom Leistungsort abweicht)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN

Kreditinstitut-Name

BIC

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Zahlungsart

Künftig werden Lastschriften um die Angaben "Gläubiger-Identifikationsnummer" und "Mandatsreferenz-Nr." ergänzt, die der eindeutigen Kennung von Kontobelastungen auf Grundlage dieses Mandates dienen. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE 89ZWA00000007970

Hinweis: Bitte senden Sie uns das Formular unterschrieben im Original, per Fax oder per E-Mail an uns zurück.

Der Zweckverband „Kommunale Wasserver-/Abwasserentsorgung Mittleres Erzgebirgsvorland“ Hainichen verarbeitet personenbezogene Daten der Kunden im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben nach Maßgabe der einschlägigen nationalen datenschutzrechtlichen Bestimmungen sowie auf Grundlage der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Weitere Informationen zum Thema Datenschutz erhalten Sie auf unserer Internetseite unter: <http://zwa-mev.de/datenschutz>. Ebenso wie das Merkblatt zur Erfüllung der Informationspflichten nach Artikel 13 und Artikel 14 EU-Datenschutzgrundverordnung. Sie können dieses Merkblatt unter +49 37207 64-0 oder über E-Mail: datenschutz@zwa-mev.de als Ausdruck anfordern.

Ort, Datum

Unterschrift