

# Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats



Wasserleitungszweckverband Gödersheim  
Seelenpfad 1  
52391 Vettweiß

|                                       |                               |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Ansprechpartner bei Rückfragen</b> |                               |
| Bearbeiter:                           | Elke Schleifer / Gisela Jopek |
| Telefon:                              | 02424 9402-25                 |
| Fax:                                  | 02424 9402-30                 |
| Internet:                             | www.neffeltal.de              |
| eMail:                                | vertrieb@neffeltal.de         |

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
**DE55WWG00000122557**

## **SEPA-Basislastschriftmandat:**

Ich ermächtige den WZV Gödersheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WZV Gödersheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|   |  |               |  |
|---|--|---------------|--|
| <b>Kunden-Nr.:</b>                      |  |               |  |
| <b>Verbrauchsstelle:</b>                |  |               |  |
| <b>Name, Vorname:</b>                   |  |               |  |
| <b>Straße:</b>                          |  |               |  |
| <b>PLZ und Ort:</b>                     |  |               |  |
| <b>Telefon</b>                          |  | <b>Email:</b> |  |
| <b>Name Kreditinstitut:</b>             |  |               |  |
| <b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b>         |  |               |  |
| <b>IBAN (max. 22 Stellen):</b>          |  |               |  |
| <b>Evtl. abweichender Kontoinhaber:</b> |  |               |  |

Das SEPA-Lastschriftmandat ist gültig ab (Datum): \_\_\_\_\_

Es sollen nachträglich alle offenen Forderungen eingezogen werden:    *Ja*     *Nein*

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Ihre Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen schriftlich mit.

## **Datenschutzhinweise**

Die angegebenen Daten werden zum Zwecke der Datenverarbeitung im Rahmen des bestehenden Vertragsverhältnisses verarbeitet, gespeichert und genutzt. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend den gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Unsere detaillierte Datenschutzerklärung finden Sie unter: <https://neffeltal.de/datenschutzerklaerung/>

**Rücksendung bitte ausschließlich per Post mit original Unterschrift!**