**Wasser-/Abwasserzweckverband Arnstadt und Umgebung,**
**Schönbrunn 9, 99310 Arnstadt**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35VBR00000004480**

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Kundennummer:** - - -

**Mandatsreferenz:**

(**Dieses Feld bitte nicht ausfüllen!** Die Mandatsreferenz wird vom EDV-System bei Mandatsbildung automatisch generiert und im Abrechnungsbescheid ausgewiesen.)

Für Gebühren ☐ Wasser u./o. Abwasser, ☐ Fäkal ab (Datum): _____

Ich ermächtige den Wasser-/Abwasserzweckverband Arnstadt und Umgebung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wasser-/ Abwasserzweckverband Arnstadt und Umgebung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** 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.
**Die Vorlage des Mandats muss mindestens 10 Tage vor der 1. Fälligkeit erfolgen!**

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

BIC (8 oder 11 Stellen)

Name der Bank

Die Nichteinlösung der Lastschrift zieht die Löschung des Lastschriftmandates nach sich. Dabei entstehende Bankrücklastgebühren sind von mir zu tragen.

Ort, Datum, Unterschrift