



Wasser- und Abwasserverband Elsterwerda
Am Klärwerk 8
04910 Elsterwerda

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: D69ZZZ00000316111

ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER / BEVOLLMÄCHTIGTEN

1. Kundennummer: _____

2. Kontaktdaten: _____
Name, Vorname / Firma u. Ansprechpartner

PLZ Ort Straße Hausnummer

Telefon / Mobil E-Mail

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

SEPA-Lastschriftmandat:

Der Wasser- und Abwasserverband Elsterwerda wird ermächtigt, Zahlungen von unten stehendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird vom Unterzeichnenden das Kreditinstitut angewiesen, die vom Wasser- und Abwasserverband Elsterwerda auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Es ist bekannt, dass innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages veranlagt werden kann. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die angegebene Bankverbindung ist auch für die Erstattung von Guthaben zu verwenden.

gültig ab: _____

Kontoinhaber: _____

Name Kreditinstitut: _____

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. a EU-DSGVO

Zur Ausführung des erteilten SEPA-Lastschrift-Mandates werden Ihre o.g. personenbezogenen Daten von Ihnen erhoben und verarbeitet. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen.

Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht, die hier gemachten Angaben sind freiwillig. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Detaillierte Informationen zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten finden Sie in den Datenschutzhinweisen des WAV Elsterwerda auf der Internetseite unter Formulare: www.wav-elsterwerda.de.

Ich bin mit der Verarbeitung meiner vorgenannten Daten durch den Wasser- und Abwasserverband Elsterwerda zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber