

Stadtbetriebe Siegburg AöR
Fachbereich Abwasser/Wasser
Nogenter Platz 10
53721 Siegburg

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000174864

Forderungsart: **Abwassergebühren/Wasserentgelte**

Kassenzeichen: _____

Zahlungspflichtiger: _____

(Name, Vorname, Firma, Anschrift)

Objekt: _____

Bankverbindung: (Ihre IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort, Land

.....
Name des Kreditinstituts

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____