

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den ZV GWV Korkerwald (**Gläubiger-ID: DE67ZZZ00000412371**) Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom ZV GWV Korkerwald auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

*Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Nach Erfassung des SEPA-Lastschriftmandats wird Ihnen von der Verbandskasse Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat soll  ab dem \_\_\_\_\_  
 ab sofort

wiederkehrend für folgende Abgabeart gelten:

Abgabeart: <b>Wasser</b> Diersheim, Honau, Holzhausen Linx, Leutesheim, Zierolshofen	Adress-Nr.:	Objekt-Nr.:
---	-------------	-------------

Bereits zur Zahlung fällige Rückstände, einschließlich Bankrücklastschriften, Mahngebühren, Säumniszuschläge, sonstige angefallene Nebenforderungen (soweit diese für die oben genannten Forderungen angefallen sind) sollen mit abgebucht werden (*falls nicht erwünscht diesen Satz bitte durchstreichen*)

### Angaben zum Kontoinhaber:

Nachname:		Vorname:	
Straße und Hausnummer		PLZ und Ort, falls außerhalb Deutschland (Land)	
Kreditinstitut (Bank):			
BIC:		Hinweis: Die Angaben zu Kreditinstitut, BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug	
IBAN:			
Tel.Nr. für Rückfragen (Angabe freiwillig)		e-mail für Rückfragen (Angabe freiwillig)	
Ort	Datum*:	Unterschrift Kontoinhaber:	

\*Sofern die Angabe des Datums vergessen wurde, gilt das Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Verbandskasse

Bitte senden Sie das **im Original** unterschriebene Lastschriftmandat an:

**Zweckverband  
Gruppenwasserversorgung  
Korkerwald  
Rheinstr. 52  
77866 Rheinau**

Für Rückfragen stehen Ihnen  
die Mitarbeiter der Verbandskasse  
unter Tel.: 07844 / 400 - 40  
zur Verfügung

