

SEPA Lastschrift Mandat

Mandatsreferenz (Kundennummer)

Zahlungsempfänger

Wassergenossenschaft Oberneukirchen
Obmann Franz Reisinger
Königsberg 15
4181 Oberneukirchen

Creditor ID: AT73ZZZ00000023648

Zahlungspflichtiger

Name	
Anschrift	
IBAN	
BIC	
Zahlungsart	☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Wassergenossenschaft Oberneukirchen, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Wassergenossenschaft Oberneukirchen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift