Verband Kommunaler Wasserversorgung und Abwasserbehandlung

TRINKWASSER VKWA ABWASSER **SALZWEDEL**

Telefon: (0 39 01) 8 44 333
Telefax: (0 39 01) 8 44 444
e-mail: info@vkwa-salzwedel.de
Internet: www.vkwa-salzwedel.de
Sprechzeiten:
Di. 08.30 - 11.30 Uhr
12.30 - 18.00 Uhr
Do. 08.30 - 11.30 Uhr
12.30 - 16.00 Uhr

VKWA Salzwedel · Postfach 1138 · 29401 Salzwedel

Verbandsgeschäftsführer: Herr Jens Schütte

VKWA Salzwedel
Postfach 1138

29401 Hansestadt Salzwedel

Kundennummer | | | | | |

Adresse Verbrauchsstelle
Straße _____
Ort _____

VKWA Salzwedel, Schäferstegel 56, 29410 Salzwedel
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 93 ZZZ 000 000 856 92

SEPA-Lastschriftmandat
Mandatsreferenz-Die Mandatsreferenz wird später mitgeteilt.

Ich ermächtige den VKWA Salzwedel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VKWA Salzwedel 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (8 oder 11 Stellen) | | | | | | | | | | | |

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Lastschriftmandat