

# Kanalisations- Zweckverband

"SCHWARZACHGRUPPE"

zurück an

KZV "Schwarzachgruppe"  
Gufidauner Str. 16b  
90592 Schwarzenbruck

**Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.**

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Sollten die Angaben im Vordruck korrekt sein, versehen Sie diesen bitte einfach mit Ort, Datum und Unterschrift. Sollten Einträge im Vordruck fehlerhaft oder unvollständig sein, tragen Sie bitte die korrekten Daten in die vorbereiteten Zeilen ein und versehen den Vordruck ebenfalls mit Ort, Datum und Unterschrift.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtige(n) den KZV "Schwarzachgruppe", wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Kanalisations-Zweckverband "Schwarzachgruppe"  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000306767  
Mandatsreferenz:

Hinweise: 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Anschrift des  
Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

Das Mandat gilt für alle Forderungen (auch zukünftige).  Forderungen eines Kassenzeichens \_\_\_\_\_  
(Kassenzeichen/ PK-Nr.)

Forderungen eines Objekts \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer / Flurnummer / Bezeichnung etc.)

Einzelne Forderungen

Schmutzwassergebühren

Niederschlagswassergebühren

Mieter

Eigentümer

**Bitte sorgen Sie für eine ausreichende Deckung des Kontos, da wir im Falle einer Nichteinlösung die anfallenden Rücklastschriftgebühren in Rechnung stellen müssen.**

**Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Bankverbindung spätestens 14 Tage vor dem Fälligkeitsdatum schriftlich mit, um Rücklastschriften und die damit verbundenen Kosten zu vermeiden.**

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <https://datenschutz.kzv-schwarzachgruppe.de> oder in Papierform bei dem/der zuständigen Sachbearbeiter/in