



Erteilung einer  
**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Trink- und Abwasserzweckverband „Notter“

Schlotheim  
Thomas-Müntzer-Straße 2  
99994 Nottertal-Heilinger Höhen

Tel.: 036021 – 9843  
Fax: 036021 – 98440

E-Mail: [info@tazv-notter.de](mailto:info@tazv-notter.de)  
Web: [www.tazv-notter.de](http://www.tazv-notter.de)

## SEPA-Basislastschriftmandat

### Kundendaten/ -nummer

\_\_\_\_\_  
*Vor- und Nachname*

\_\_\_\_\_  
*Kundennummer*

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ und Ort*

### Betroffene Verbrauchsstelle (wenn abweichend von oben angegebener Adresse)

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ und Ort*

#### Bitte ankreuzen!

- Ich ermächtige den Trink- und Abwasserzweckverband "Notter", Gläubiger-Ident.-Nr.: DE05ZZZ00000141984, mit Wirkung vom \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ alle fälligen Beträge für Versorgungsleistungen von meinem folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trink- und Abwasserzweckverband "Notter" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Erteilung des SEPA-Basislastschriftmandates kann ich jederzeit widerrufen.

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.

- Guthaben aus der Verbrauchsabrechnung sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname Kontoinhaber*

\_\_\_\_\_  
*Kreditinstitut*

\_\_\_\_\_  
*BIC*

\_\_\_\_\_  
*IBAN*

\_\_\_\_\_  
*Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers*

Sämtliche im Zusammenhang mit der Ausführung von SEPA-Lastschriften im Rahmen des Mandates maßgeblichen Erklärungen wie die Vorankündigung von SEPA-Lastschriften (Pre-Notification) werden wirksam gegenüber dem Verband abgegeben.