



**Zweckverband
„Schilfwasser-Leina“**

**Steuer-Nr.: 156/144/01599
AG: Jena HRA 102255**

**Verbandsvorsitzender:
Kay Brückmann**

Telefon 03623 31180-0
Telefax 03623 31180-29
E-Mail info@schilfwasser-leina.de

Zweckverband Wasserversorgung und
Abwasserbehandlung
„Schilfwasser-Leina“
Untere Bachstraße 12
99894 Friedrichroda

- SEPA-Lastschriftmandat - Einzugsermächtigung – Verbrauchsabrechnung**
 SEPA-Lastschriftmandat - Einzugsermächtigung – Fäkalschlamm Entsorgung
 SEPA-Lastschriftmandat - Einzugsermächtigung – Abwasserabgabe
(bitte zutreffende/n Bereich/e ankreuzen)

Antragsteller: _____
Name Vorname

Wohnort: _____
PLZ Ort

Anschrift: _____
Straße Hausnummer

Verbrauchsstelle: _____
(Wenn abweichend von der Anschrift)

Kundennummer/
Mandatsnummer: _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zweckverband „Schilfwasser-Leina“, Untere Bachstraße 12 in 99894 Friedrichroda, fällige Gebühren des / der **oben angekreuzten Bereiche/s** von meinem / unserem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen, zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zweckverband „Schilfwasser-Leina“ auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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 _____

Bankinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Einzug ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers