

## SEPA-Lastschrift-Mandat

### Zahlungsempfänger

Wasserwerksgenossenschaft St.Michael  
Bergstraße 30  
7535 St.Michael  
Creditor ID: AT80WWG00000007323

### Zahlungspflichtiger

Name (Titel, Vorname, Nachname)	Anschrift (Straße, HNr., PLZ, Ort, Postfach)
Kundennummer Wasser:	Anlagenadresse Wasser (nur Straße und HNr.):

BIC

IBAN

-----

Mandatsreferenz (= Kundennummer):

bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)

### Kundenwunsch

neu       Änderung       Widerruf

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unsere Konto gezogenen SEPA-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/mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen