

# SEPA- Lastschriftmandat



☐ Herr

☐ Frau

Vorname, Name

Kundennummer

Anschrift (Straße und Hausnummer)

Telefonnummer bei Rückfragen

PLZ, Ort

Einzug zum (bitte zutreffendes ankreuzen)

☐ 1. des Monats

☐ 15. des Monats

Objektadresse falls abweichend (Straße und Hausnummer)

(bitte zutreffendes ankreuzen)

☐ Hauseigentümer ☐ Mieter

Ich ermächtige die Gemeindewerke Wadgassen GmbH, bis auf Widerruf, ab dem

Datum

Zahlungen von meinem Konto

IBAN

bei Institut

Kontoinhaber, falls abweichend

einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindewerke Wadgassen GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei Rückbuchung eines Bankeinzuges gehen die dadurch entstanden Kosten zu meinen Lasten.

66787 Wadgassen, den

Unterschrift

**Geschäftsführerin**  
Christa Bartel  
**Aufsichtsratsvorsitzender**  
Sebastian Greiber  
**Amtsgericht**  
Saarbrücken HRB 17422  
**USt-IdNr.** DE 261 834 932  
**Telefon:** 06834/944-178 oder 179

#### Bankverbindungen

**Kreissparkasse Saarlouis**  
Kto-Nr. 9358250 (BLZ 593 501 10)  
**IBAN DE78 5935 0110 0009 3582 50**  
BIC KRSADE55XXX

**Fax** 06834/944-167

**Vereinigte Volksbank eG Saarlouis- Sulzbach**  
Kto-Nr. 6031710004 (BLZ 590 920 00)  
**IBAN: DE29 5909 2000 6031 7100 04**  
BIC: GENODE51SB2

**E-Mail:** info@gemeindewerke-wadgassen.de