Wasserversorgung und Abwasserbeseitigung
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Karl-Marx-Straße 7/9
23936 Grevesmühlen
Tel.: 03881 757-0 I Fax: 03881 757-111
E-Mail: info@zweckverband-gvm.de

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT RATENVEREINBARUNG

Antragsteller:

Name, Vorname: _____

PLZ, Ort: _____ Straße, Nr.: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Grundstücksangaben:

PLZ, Ort: _____ Straße, Nr.: _____

Objektschlüssel: _____ Kundennummer: _____ Ratenvertragsnummer: RV _____

Ich ermächtige den Zweckverband Grevesmühlen (Gläubiger-ID: DE 98 ZVG 00000293279), die fälligen Zahlbeträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zweckverband Grevesmühlen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber:

Name/Vorname: _____

PLZ, Ort: _____ Straße, Nr.: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

IBAN

BIC

kontoführendes Institut: _____

erste Abbuchung ab: _____

Wichtig: Noch ausstehende Beträge können abgebucht werden?

☐ ja ☐ nein

Alle erhobenen personenbezogenen Daten werden in Einklang mit der DSGVO gespeichert und verarbeitet. Weitere Hinweise bezüglich des Datenschutzes entnehmen Sie dem entsprechenden Formblatt, ausliegend in unserem Kundenzentrum oder auf unserer Internetseite www.zweckverband-gvm.de.

_____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers