

# SEPA-Lastschriftmandat

Wasserversorgung und Stadt -  
entwässerung Radebeul GmbH  
Neubrunnstr. 8  
01445 Radebeul

Telefon 0351/8301090  
Telefax 0351/8305435  
E-Mail [info@wsr-radebeul.de](mailto:info@wsr-radebeul.de)  
Home [www.wsr-radebeul.de](http://www.wsr-radebeul.de)

## Daten

Gläubiger Wasserversorgung und Stadtentwässerung Radebeul GmbH, Neubrunnstr.8, 01445 Radebeul  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE52ZZZ00000706939  
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

## Mandat

gilt für

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kunden-Nr.						Verbrauchsstellen-Nr.							

Gültig ab

<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

Ich/Wir ermächtige(n) die Wasserversorgung und Stadtentwässerung Radebeul GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wasserversorgung und Stadtentwässerung Radebeul GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Name, Vorname, bzw. Firmenname (Kontoinhaber)

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort, Ortsteil

DE

IBAN

---

Name und Ort des Kreditinstituts

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC  
ggf.abweichender Kontoinhaber Anschrift:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) des Kontoinhabers (bei Firmen zusätzlich Firmenstempel)