



# Stadt Großröhrsdorf

Stadtverwaltung Großröhrsdorf  
Eigenbetrieb Abwasserbeseitigung  
Großröhrsdorf/Kleinröhrsdorf  
Rathausplatz 1  
01900 Großröhrsdorf

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungspflichtiger

Firma, Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

### Bankverbindung

BIC
IBAN
Name des Kontoinhabers (falls abweichend zu Zahlungspflichtiger)
Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend zu Zahlungspflichtiger)

Zahlungsgrund
Kassenzeichen/AZ/Rechnungsnummer
dieses Mandat ist gültig ab

**Gläubiger-Identifikationsnummer Eigenbetrieb Abwasserbeseitigung Großröhrsdorf/  
Kleinröhrsdorf: DE97EBA0000009378**  
**Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt**



# Stadt Großröhrsdorf

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Eigenbetrieb Abwasserbeseitigung Großröhrsdorf/Kleinröhrsdorf künftig wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Eigenbetrieb Abwasserbeseitigung Großröhrsdorf/Kleinröhrsdorf von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Es wird versichert, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.**

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber