



Bitte vollständig ausfüllen und im Original an uns zurück senden!

**Stadt Altenburg**  
**Wasserversorgungs- und Abwasser-**  
**entsorgungsbetrieb Altenburg**  
**Verbrauchsabrechnung**  
**Franz-Mehring-Str. 6**  
**04600 Altenburg**

Gläubiger-ID-Nummer DE61WAB00000001975

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**für Debitorenr.:** .....  
**Mandatsreferenz:** DE61WAB1975-Debitorenrnummer-Datum  
**Name, Vorname:** .....  
**Strasse:** .....  
**Ort:** .....

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Wasserversorgungs- und Abwasserentsorgungsbetrieb Altenburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Wasserversorgungs- und Abwasserentsorgungsbetrieb Altenburg 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.

\_\_\_\_\_  
Mein Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
BIC (acht oder elf Stellen)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Meine IBAN

### Anschrift des Kontoinhabers (falls von obenstehender Anschrift abweichend)

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

**Gültig ab:** \_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_