

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte **nicht** für die Ermächtigung zum Lastschrifteinzug der Wassergebühren verwenden!

Name des Zahlungsempfängers:	<b>KASSELWASSER - Eigenbetrieb der Stadt Kassel -</b>																		
Straße und Hausnummer:	<b>Gartenstraße 90</b>																		
Postleitzahl und Ort:	<b>34125 Kassel</b>																		
Gläubiger-Identifikationsnummer:	<table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td>0</td><td>5</td><td>Z</td><td>Z</td><td>Z</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>8</td><td>8</td><td>5</td><td>3</td><td>7</td></tr></table>	D	E	0	5	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	0	8	8	5	3	7
D	E	0	5	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	0	8	8	5	3	7		
Mandatsreferenz:	<table border="1"><tr><td>Wird nachgereicht</td></tr></table>	Wird nachgereicht																	
Wird nachgereicht																			
<p><b>Einzugsermächtigung:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger KASSELWASSER - Eigenbetrieb der Stadt Kassel - widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.</p> <p><b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger KASSELWASSER - Eigenbetrieb der Stadt Kassel -, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger KASSELWASSER - Eigenbetrieb der Stadt Kassel - auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>																			

Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung																							
Name des Zahlungspflichtigen: <i>(Kontoinhaber)</i>	_____																								
Anschrift des Zahlungspflichtigen <i>(Kontoinhaber)</i> Straße und Hausnummer:  Postleitzahl und Ort:	_____ _____ _____																								
IBAN des Zahlungspflichtigen: <i>(22 Stellen)</i>	<table border="1"> <tr> <td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		D	E																					
D	E																								
BIC: <i>(8 oder 11 Stellen)</i>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																								
	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>							2	0																
					2	0																			
Ort:	<table border="1"> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table> Datum der Unterschrift	T	T	M	M	J	J	J	J	Unterschrift des Kontoinhabers															
T	T	M	M	J	J	J	J																		

**Wichtig! Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift**