



Niederbarnimer Wasser- und  
Abwasserzweckverband  
Alte Dorfstr. 2  
16515 Oranienburg OT Zehlendorf

Bitte füllen Sie das Formular an den dafür vorge-  
sehenen Stellen am Computer oder von Hand aus  
(ankreuzen, nicht Zutreffendes streichen) und  
senden es unterschrieben an die nebenstehende  
Adresse oder per Fax an: 033053/90218

## Erteilung von SEPA-Lastschriftmandaten

Zahlungsempfänger für Leistungen zur  
Trinkwasserversorgung und Schmutzwasserbeseitigung

Niederbarnimer Wasser- und  
Abwasserzweckverband  
Alte Dorfstr. 2  
16515 Oranienburg OT Zehlendorf

Gläubiger ID: DE42NWA00000036655

**Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**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.**

### 1. Verbrauchsstelle

Kundennummer:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

### 2. Zahlungspflichtiger bzw. Kontoinhaber

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

### 3. Bankdaten

IBAN des Zahlungspflichtigen bzw. Kontoinhabers (max. 22 Stellen)

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

### 4. Zahlungsart

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

**wiederkehrende Zahlung**  **oder**

**einmalige Zahlung**

Erstmaliger Lastschrifteinzug zum / gültig ab (Datum):

Datum, Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Unterschrift in Blockschrift wiederholen

**Mandatsnummer wird vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) vergeben und separat mitgeteilt.**