

Vertreten durch Dr. Detlef Garbe [1. Vorsitzender] Dr. Andreas Baier [2. Vorsitzender] Dr. Andreas Baier [2. Vorsitzender] Klaus-Dieter Röll [Kassierer] Armin Leckelt [Schriftführer] Postleitzahl / Ort Hüscheider Str. 72 - 51381 Leverkusen Tel: 02171 733573 · E-Mail: garbe@wvg-hr SEPA-Basislastschriftmandat Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. Hüscheider Straße 72 51381 Leverkusen Gläubiger-Identifikationsnummer (CI) Mandantenreferenz [optional] DE95ZZZ00000005922 -WVG-H. Ich/wir ermächtige/n die Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen. Edingungen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verfangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: [Vorname, Name, Straße / Hausnummer, Postleitzahl / Ort] Mandantenreferenz [De Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.	WASSERVI	ERSORGUNGSGESELLSCHAFT HÜSCHEID e.V. · Hüscheider Str. 72 · 51381 Leverkusen	www.wvg-hn.de
Name Dr. Andreas Baier [2. Vorsitzender] Klaus-Dieter Röll [Kassierer] Armin Leckelt [Schriftführer]	Verb	rauchsstelle:	
Step A-Basislastschriftmandat Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. Hüscheider Straße 72 51381 Leverkusen Gläubiger-Identifikationsnummer (CI) Mandantenreferenz [optional] DE95ZZZ00000005922 -WVG-H. Ich/wir ermächtige/n die Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kreditinstitut Kreditinstitut Kreditinstitut Hüscheider Str. 72 · 51381 Leverkusen Tel: 02171 733573 · E-Mail: garbe@wvg-hr Wiederkehrende Zahlung - Wiederkehrende Zahlung - Wiederkehrende Zahlung - WVG-H. Ich/wir ermächtige/n die Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V., auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: [Vorname, Name, Straße / Hausnummer, Postleitzahl / Ort]	Name		Dr. Andreas Baier [2. Vorsitzender]
SEPA-Basislastschriftmandat Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. Wiederkehrende Zahlung Hüscheider Straße 72 51381 Leverkusen Gläubiger-Identifikationsnummer (CI) Mandantenreferenz [optional] DE95ZZZ00000005922 -WVG-H. Ich/wir ermächtige/n die Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: [Vorname, Name, Straße / Hausnummer, Postleitzahl / Ort]	Straße	e / Hausnummer	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. Wiederkehrende Zahlung Hüscheider Straße 72 51381 Leverkusen Gläubiger-Identifikationsnummer (CI) Mandantenreferenz [optional] DE95ZZZ00000005922 -WVG-H. Ich/wir ermächtige/n die Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: [Vorname, Name, Straße / Hausnummer, Postleitzahl / Ort]	Postle	eitzahl / Ort	Hüscheider Str. 72 · 51381 Leverkusen Tel: 02171 733573 · E-Mail: garbe@wvg-hn.d
Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. Hüscheider Straße 72 51381 Leverkusen Gläubiger-Identifikationsnummer (CI) Mandantenreferenz [optional] DE95ZZZ00000005922 -WVG-H. Ich/wir ermächtige/n die Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: [Vorname, Name, Straße / Hausnummer, Postleitzahl / Ort]	SEF	PA-Basislastschriftmandat	
Hüscheider Straße 72 51381 Leverkusen Gläubiger-Identifikationsnummer (CI) Mandantenreferenz [optional] DE95ZZZ00000005922 -WVG-H. Ich/wir ermächtige/n die Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: [Vorname, Name, Straße / Hausnummer, Postleitzahl / Ort]	Name	und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	
DE95ZZZ00000005922 -WVG-H. Ich/wir ermächtige/n die Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: [Vorname, Name, Straße / Hausnummer, Postleitzahl / Ort] Kreditinstitut		Hüscheider Straße 72	e.V. Wiederkehrende Zahlung
Ich/wir ermächtige/n die Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: [Vorname, Name, Straße / Hausnummer, Postleitzahl / Ort] Kreditinstitut	Gläub	iger-Identifikationsnummer (CI)	Mandantenreferenz [optional]
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wasserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: [Vorname, Name, Straße / Hausnummer, Postleitzahl / Ort]		DE95ZZZ00000005922	-WVG-H.
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: [Vorname, Name, Straße / Hausnummer, Postleitzahl / Ort] Kreditinstitut		Zahlungen von meinem/unserem Konto m mein/unser Kreditinstitut an, die von der W	ittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir //asserversorgungsgesellschaft Hüscheid e.V.
Kreditinstitut			
	Konto	inhaber / Zahlungspflichtiger: [Vorname, Name, Straße /	Hausnummer, Postleitzahl / Ort]
BIC / IBAN – Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.	Kredit	institut	
BIC / IBAN – Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.			
	BIC /	IBAN – Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wer	nn die IBAN mit DE beginnt.

