



# **GEMEINDEWASSERLEITUNGSVERBAND TERNITZ UND UMGEBUNG**

---

2630 Ternitz, F. Samwald-Straße 4

**Tel:** 0 26 30 / 37 305 - 0

**Fax:** 0 26 30 / 37 30 535

**e-mail:** [office@gwlv-ternitz.at](mailto:office@gwlv-ternitz.at)

**Homepage:** <http://www.gwlv-ternitz.at>

Mandatsreferenz = (Kontonummer)

---

Liegenschaftsadresse:

---

Zahlungsempfänger:

Gemeindewasserleitungsverband Ternitz und Umgebung

Franz Samwald-Straße 4

2630 Ternitz

Creditor ID: AT89ZZZ00000005609

-----  
Wir ermächtigen den **Gemeindewasserleitungsverband Ternitz und Umgebung** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von vom **Gemeindewasserleitungsverband Ternitz und Umgebung** auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA - Lastschriften einzulösen.

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.

-----  
**Zahlungspflichtiger**

Name .....

Anschrift .....

.....

IBAN .....

BIC .....

-----

**Zahlungsart**  Wiederkehrender Einzug

-----

Unterschrift .....

Ort, Datum .....