



Bei Rücksendung per Post folgende Anschrift verwenden:  
**MAWV Köpenicker Straße 25, 15711 Königs Wusterhausen**

**Der Verbandsvorsteher**  
Telefon: 03375 2568-823  
Fax: 03375 2568-826  
E-Mail: [post@mawv.de](mailto:post@mawv.de)  
Internet: [www.mawv.de](http://www.mawv.de)

## SEPA – Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE8000100000463256**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Märkischen Abwasser- und Wasserzweckverband (Zahlungsempfänger), von meinem / unserem Konto fällige Beträge wiederkehrend mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MAWV gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTOINHABERIN / KONTOINHABER	
<small>(Bei Firmen bitte Name und Gesellschaftsform angeben)</small>	
Name/Vorname/Firma	Kundennummer: _ _ _ _ _
Straße / Nr.	Ort / Ortsteil
Postleitzahl	Land
Name Kreditinstitut	
IBAN: _ _ _ _ _	BIC: _ _ _ _ _
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in
Zur Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist die Zustimmung zu folgenden Vereinbarungen und Angaben zur Verwendung erforderlich: <ul style="list-style-type: none"><li>• Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens 1 Tag vor Belastung.</li><li>• Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen im Kontoauszug des Kreditinstitutes und/oder in einem sonstigen Schreiben mitgeteilt.</li></ul>	
<b>Zutreffendes bitte ankreuzen:</b> Das Lastschriftmandat gilt <input type="checkbox"/> nur für Gebühren aus Trinkwasser und Schmutzwasser.	
<input type="checkbox"/> für <b>alle unter o. g. Kundennummer</b> zu entrichtenden Bescheide/Rechnungen.	
<input type="checkbox"/> nur für Bescheid-Nr: _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _	
<input type="checkbox"/> nur für Verbrauchsstelle: PLZ/Ort:	<input type="checkbox"/> Straße/Haus-Nr.:
Sofern abweichender Zahlungspflichtiger zum/zur Kontoinhaber/in: Name des Zahlungspflichtigen:	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der  
Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) nur bei abweichenden  
Kontoinhaber

**Datenschutzhinweis:** Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten beim MAWV Märki-  
schen Abwasser- und Wasserzweckverband und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung  
sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte unserer Homepage über fol-  
genden Link: <https://www.mawv.de/datenschutz.html> oder direkt beim MAWV.