

Stadt Dohna  
Dienstleistung  
Zweckverband Wasserversorgung Pirna/Sebnitz  
Markt 11  
01855 Sebnitz

**BITTE IM GESCHLOSSENEN  
UMSCHLAG ZURÜCKSENDEN**

**Grundstück:  
Kundennummer:**

**SEPA - Lastschriftmandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Dohna, Zahlungen für Schmutzwasserentsorgung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Dohna auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: .....

BIC: .....

Kreditinstitut: .....

Kontoinhaber: .....

**Hinweis:**

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der (des) Kontoinhaber(s)