

Trink- und Abwasserverband  
Oderbruch-Barnim  
Frankfurter Straße Ausbau 14  
16259 Bad Freienwalde

**Verkaufsbüro**

Tel.: 03344/3003-33  
Fax: 03344/3003-50  
E-Mail: [info@tavob.de](mailto:info@tavob.de)  
Internet: [www.tavob.de](http://www.tavob.de)

**Sprechzeiten – Verwaltung**

Mo. 09.00 – 12.00  
Di. 09.00 – 12.00 / 13.00 – 18.00  
Do. 09.00 – 12.00 / 13.00 – 16.00

**Einzugsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat)**

**Kundennummer:**

□ □ □ □ □

**Rechnungsempfänger:**

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

**Verbrauchsstelle:**

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Trink- und Abwasserverband Oderbruch – Barnim widerruflich, die fälligen Rechnungs- und Abschlagsforderungen von dem nachstehend angegebenen Bankkonto abzubuchen. Guthaben aus Verbrauchsabrechnungen werden dem Konto gutgeschrieben.

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

Name des Geldinstituts:

\_\_\_\_\_

IBAN

-----

BIC

-----

Gültig ab:

--- . --- . ---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoberechtigten

*Leisten Sie bitte ab Erteilung der Einzugsermächtigung keine Zahlungen mehr!*