

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: Abfallwirtschaftszweckverband
Wartburgkreis-Stadt Eisenach

Anschrift: Andreasstr. 11, 36433 Bad Salzungen
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000342692



Mandatsreferenz oder Gebührenbescheidnummer (bitte dem Gebührenbescheid entnehmen):

Objekt:
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Abfallwirtschaftszweckverband Wartburgkreis-Stadt Eisenach (AZV) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift mit Wirkung vom (Datum) einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom AZV auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer : _____

PLZ und Ort: _____

Land: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort, Datum, Unterschrift/en der/s Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Hinweis: Zahlungspflichtiger ist regelmäßig der Gebührenbescheidempfänger.
Nur vollständig ausgefüllte Lastschriftmandate können berücksichtigt werden. Die Unterschrift ist zwingend erforderlich.