

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

**Zahlungsempfänger:** Abfallwirtschaftszweckverband  
Wartburgkreis-Stadt Eisenach

**Anschrift:** Andreasstr. 11, 36433 Bad Salzungen  
Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE85ZZZ00000342692



**Mandatsreferenz** (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.