

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Abfallwirtschaftsverband Isar-Inn
Karl-Rolle-Straße 43
84307 Eggenfelden

Tel: 08721-9612 0
Fax: 08721-9612 99
eMail: info@awv-isar-inn.de

Gläubiger-
Identifikationsnummer: DE14FIN00000014946

Mandatsreferenz PK.-Nr.:

Grundstück (Str, Haus-Nr., PLZ, Ort)
(Grundstück an dem die Abfallgefäße stehen)

Einzugsermächtigung für **Abfallgebühren**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Abfallwirtschaftsverband Isar-Inn) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Abfallwirtschaftsverband Isar-Inn), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Abfallwirtschaftsverband Isar-Inn) auf mein / unser Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:
(Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN des
Zahlungspflichtigen DE
(siehe Kontoauszug)

BIC
(siehe Kontoauszug)

.....
Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Abfallwirtschaftsverband Isar-Inn) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.