

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)



Zahlungsempfänger:

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

Telefon (für Rückfragen): 08721 9612-15

Abfallgebühren

Gläubiger-
Identifikationsnummer:

DE14FIN00000014946

Mandatsreferenz
(wird vom AWW Isar-Inn eingetragen)

.....

Grundstück (Str, Haus-Nr.)

.....
(Grundstück an dem die Abfallgefäße stehen)

Grundstück (PLZ, Ort)

.....
(Grundstück an dem die Abfallgefäße stehen)

FAD (soweit bekannt)

.....

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

.....

IBAN des
Zahlungspflichtigen

DE
(siehe Kontoauszug)

BIC

... ..
(siehe Kontoauszug)

.....

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen