

SEPA Lastschriftmandat
(Einzugsermächtigung)



Zahlungsempfänger:

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

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

Abfallgebühren

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14FIN00000014946

Mandatsreferenz
(wird vom AWV Isar-Inn eingetragen)

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

Grundstück (PLZ, Ort)
(Grundstück an dem die Abfallgefäße stehen)

PK-Nr.: (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