

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers

Landkreis Vorpommern-Greifswald

Standort Pasewalk/Abfallgebühreneinzug

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

An der Kürassierkaserne 9

Postleitzahl und Ort

17309 Pasewalk

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE11 ZZZO 0000 2029 86

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „**automatisierter Name Zahlungsempf. von oben**“ widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden **Abfallgebühren ab nächster Fälligkeit** durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger „**automatisierter Name Zahlungsempf. von oben**“ die **Abfallgebühren** von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „**automatisierter Name Zahlungsempf. von oben**“ 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 Objektnummer:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

(z.B. DE)

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Zutreffendes ankreuzen!



Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und
elektronische Speicherung verboten!