SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Landkreis Sigmaringen
Eigenbetrieb Kreisabfallwirtschaft

Mandatsreferenznummer (Buchungszeichen): **5.0150.** _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000391805

Hiermit erteile ich dem Eigenbetrieb Kreisabfallwirtschaft des Landkreises Sigmaringen, die stets widerrufbare Ermächtigung fällige Abfallgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zudem gilt folgende Regelung:
-Die Vorabinformation über den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an den Empfänger gerichteten Bescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpunkt der Fälligkeit der Zahlung sowie die oben genannte Gläubiger-Identifikationsnummer mitgeteilt.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut/Bankname

IBAN

BIC

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Drucken