Zweckverband Abfallwirtschaft
Kreis Bergstraße
Am Brunnengewännchen 5
68623 Lampertheim-Hüttenfeld

## SEPA-Lastschriftmandat

| **Zahlungsempfänger** | |
|---|---|
| Zweckverband Abfallwirtschaft Kreis Bergstraße (ZAKB)<br>Am Brunnengewännchen 5, 68623 Lampertheim-Hüttenfeld | Gläubiger ID: DE44ZZZ00000165920<br>Faxnummer: 06256 851-9777 |

| **Name und Anschrift des Kontoinhabers** | |
|---|---|
| Vor- und Nachname(n)/Firma: | |
| Straße: | |
| PLZ und Ort: | |
| Telefonnummer: | |
| **Objektnummer:** | |
| **Objektadresse:**<br>(pro Objekt wird ein separates SEPA-Lastschriftmandat benötigt) | |

Hiermit ermächtige ich/ ermächtigen wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bezüglich der Gebühren und Kosten bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres untenstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

**IBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**BIC** | | | | | | | | | | | |

**Name des Kreditinstitutes**

| |
|---|
| |

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

| | |
|---|---|
| _____<br>**Ort, Datum** | _____<br>**Unterschrift des Kontoinhabers** |