

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Zweckverband Abfallwirtschaft Südwestsachsen (ZAS)

Schlachthofstraße 12, 09366 Stollberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE53ZZZ00000139665

Mandatsreferenznummer: (wird vom ZAS ausgefüllt)

Ich ermächtige den ZAS, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZAS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mir ist bekannt, dass ich für fehlgeschlagene Lastschriften (z.B. bei nicht gedecktem Konto) die Kosten zu tragen habe.

wiederkehrende Zahlung

(Beträge gemäß Bescheid)

einmalige Zahlung

gilt ab: sofort oder ab: _____

bereits gemahnte Beträge abbuchen

Objektnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse Grundstück:

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Name des Kontoinhabers: (wenn abweichend)

IBAN des Kontoinhabers:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC des Kontoinhabers:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift