

Südbrandenburgischer Abfallzweckverband (SBAZV)
Körperschaft des Öffentlichen Rechts
Teltowkehre 20
14974 Ludwigsfelde

(Bitte ausgefüllt und unterschrieben per Fax oder mit der Post zusenden)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Südbrandenburgischen Abfallzweckverband Gebührenbeträge für die Abfallentsorgung durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Südbrandenburgischen Abfallzweckverband 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.

Südbrandenburgischer Abfallzweckverband, Teltowkehre 20, 14974 Ludwigsfelde
Gläubiger Identifikationsnummer des Südbrandenburgischen Abfallzweckverbandes: DE 10ZZZ00000129963

Gebührenbescheidnummer:

<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment	
..... Vorname und Name (Kontoinhaber)	
..... Straße und Hausnummer	
..... Postleitzahl und Ort	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)	Unterschrift