

**Südbrandenburgischer Abfallzweckverband (SBAZV)**

Körperschaft des Öffentlichen Rechts  
Teltowkehre 20  
14974 Ludwigsfelde

Bitte ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail (sepa@sbazv.de) 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, 14 974 Ludwigsfelde  
Gläubiger Identifikationsnummer des Südbrandenburgischen Abfallzweckverbandes: DE 10ZZZ00000129963

Objektnummer: .....

<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