Absender:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Kassenzeichen des letzten Abfallgebührenbescheides

SEPA- Basis-Lastschriftmandat

Kreisverwaltung Donnersbergkreis
Uhlandstraße 2
67292 Kirchheimbolanden

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE62ZZZ00000069663

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Kreisverwaltung Donnersbergkreis, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Kreisverwaltung Donnersbergkreis auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll für folgende Abgabearten gelten:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Hausmüllgebühren ☐ Gewerbemüllgebühren ☐ Deponiegebühren

Hinweise der Abfallwirtschaft:
Das SEPA-Lastschriftmandat gilt **frühestens ab der nächsten Fälligkeit**, die in Ihrem Gebührenbescheid ausgewiesen ist. Bitte beachten Sie, dass die Bearbeitung und Erfassung Ihres Mandats bis zu fünf Arbeitstage in Anspruch nehmen kann.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass das erteilte SEPA-Lastschriftmandat nur für **zukünftige Forderungen** gilt. Zurückliegende Fälligkeiten und offenstehende Forderungen können nicht berücksichtigt werden.

Mandatsreferenz

……
Vorname und Name (Kontoinhaber)

……
Straße und Hausnummer

……
Postleitzahl und Ort

DE ……
Meine/unsere IBAN

……
BIC/SWIFT (8 oder 11 Stellen)

……
Mein/unser Kreditinstitut (Name)

_____ _____

Datum und Ort **Unterschrift**