

Erteilung eines wiederkehrenden SEPA-Lastschriftmandats	
Name des Zahlungsempfängers: Dienstleistungsbetrieb Abfallwirtschaft / Kreisstraßenmeisterei des Landkreises Altenburger Land	
Anschrift des Zahlungsempfänger: Lindenaustraße 9 04600 Altenburg	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000074645	Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.	
Objektnummer:	Kundennummer:
Objektanschrift:	
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> jährlich	gültig ab : _____
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen:</u> Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): D E _____	
BIC (8 oder 11 Stellen): _____	
Datum:	Ort:
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Bitte haben Sie Verständnis, dass nur vollständig ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandate berücksichtigt werden können.

Hinweise:

1. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist freiwillig.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Es gilt bis auf Widerruf.