

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Zahlungsempfänger:

Landratsamt Weimarer Land – Kreiswerke
Bahnhofstraße 28, 99510 Apolda

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38KWL00000024020

Mandatsreferenz:

_____ (wird separat mitgeteilt)

Kassenzeichen:

Anschrift:

Gebührenpflichtiger: Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger Kreiswerke Weimarer Land, die Abfallgebühren von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Kreiswerken Weimarer Land auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsleistender/Kontoinhaber

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Eine Änderung der Bankverbindung ist den Kreiswerken Weimarer Land unter der oben genannten Anschrift rechtzeitig vor Fälligkeit schriftlich mitzuteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber