Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE87ZZZ00000001022

Mandatsreferenz:
Wird von uns separat vergeben

Abfallwirtschaftsbetrieb /
Entsorgungsgesellschaft mbH
Schlossallee 9
55765 Birkenfeld

Kunden-Nummer: _____

Bescheid- bzw. Rechnungsempfänger:

_____
Name

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ, Wohnort

_____
Telefon

Abweichender Kontoinhaber:

_____
Name

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ, Wohnort

Zahlungsgrund

☐ Abfallgebührenbescheid für Objekt:

_____
Straße, Hausnummer

_____
Ort

☐ Sonstige Abgaben

(z. B. für Anlieferungen am Abfallwirtschaftszentrum - AWZ - Reibertsbach, Grüngut, amtl. Abfallsäcke)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige | Wir ermächtigen den **Abfallwirtschaftbetrieb Birkenfeld** bzw. die **Entsorgungsgesellschaft mbH**, Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Abfallwirtschaftsbetrieb Birkenfeld** bzw. von der **Entsorgungsgesellschaft mbH** auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug soll ab: **sofort** oder ab: |___|___|. |___|___|. 202|___| erfolgen.

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

Meine | Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:

_____
Name des Kreditinstituts

IBAN: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **BIC:** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift Kontoinhaber**