

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats



Name des Zahlungsempfängers:	Landkreis Coburg
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Lauterer Str. 60 96450 Coburg
Gläubigeridentifikationsnummer: DE 96 CO 100000117939	Mandatsreferenznummer: (wird Ihnen separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten 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.

Die Zahlungspflicht gegenüber dem Landkreis Coburg bleibt hiervon unberührt. Im Falle einer Rücklastschrift wird das SEPA-Mandat umgehend deaktiviert. Etwaige hierbei entstehende Kosten (Bankgebühren u.a.) fallen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen der Abfallentsorgung

Objekt-Nr.: _____

Objekt-Anschrift
(Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort) _____

Kontoinhaber/in _____

Anschrift
Kontoinhaber/in falls abweichend zu Objekt-Anschrift (Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort) _____

Telefon / E-Mail _____

Kreditinstitut _____

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

D	E																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ Die Hinweise unter Formulare zum Datenschutz habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte im Original zurück senden an:

Landkreis Coburg
Abfallwirtschaft
Lauterer Str. 60
96450 Coburg