

Zweckverband Abfallbehandlung Nuthe-Spree (ZAB)
Niederlehme
Robert-Guthmann-Straße 41
15713 Königs Wusterhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00001038541

Mandatsreferenz:

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Zweckverband Abfallbehandlung Nuthe-Spree (ZAB) bis auf Widerruf, Entgelte für die Abfallbehandlung in der mechanisch-biologischen Stabilisierungsanlage von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ZAB auf mein 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.

Die Ermächtigung gilt ab: _____

Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut:
(Name und BIC) _____

DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort und Datum

Unterschrift des Verfügungsberechtigten