Abfallwirtschaft
LANDKREIS NEUWIED

www.abfall-nr.de

Abfallwirtschaft Landkreis Neuwied
Anstalt des öffentlichen Rechts
Carl-Borgward-Str. 12
56566 Neuwied

E-Mail:
Buchhaltung-Abfallwirtschaft@kreis-neuwied.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE35ZZZ00002375936

Kassenzeichen:
(bitte unbedingt angeben)
D20 - ☐☐☐☐☐☐ - ☐

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Zahlungspflichtiger:

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ Hausnummer _____

Land-Postleitzahl _____ Ort _____ Telefonnummer _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Abfallwirtschaft Landkreis Neuwied AöR, die von mir zu zahlenden Abfallentsorgungsgebühren bei Fälligkeit von dem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Abfallwirtschaft Landkreis Neuwied AöR auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:
Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bitte beachten Sie, dass bei einem Widerruf der Lastschrift nach einer Abbuchung, Bankgebühren anfallen können.

Bank _____

BIC (Bank Identfier Code)* _____

IBAN (International Bank Account Number)* _____

** Diese Information erhalten Sie bei Ihrer Bank/Sparkasse und/oder auf Ihren Kontoauszügen bzw. Ihrer EC-Karte.*

Kontoinhaber:

(nur erforderlich, wenn der Kontoinhaber nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen ist)

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ Hausnummer _____

Land-Postleitzahl _____ Ort _____ Telefonnummer _____

WICHTIG! Aktuell offenstehende Beträge können abgebucht werden: ☐ ja

☐ nein, SEPA-Lastschrift-Mandat gültig ab _____

_____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers