

Name: _____

Straße/Nr: _____

PLZ, Ort: _____

An
AWB Ahrweiler AöR
Wilhelmstraße 24-30
53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler

**Bitte vollständig ausgefüllt und
eigenhändig unterschrieben
zurücksenden**

- per Brief an die vorgedruckte Adresse oder
- per Fax an 02641 975-329 oder
- eingescannt und unterschrieben per E-Mail an: info@awb-ahrweiler.de

Objektnummer: _____, den _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Abfallwirtschaftsbetrieb Kreis Ahrweiler AöR - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00002763770
Wilhelmstr. 24-30, 53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler

SEPA-Lastschrift-Mandat für Objektnummer/Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die Abfallwirtschaftsbetrieb Kreis Ahrweiler AöR Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Abfallwirtschaftsbetrieb Kreis Ahrweiler AöR auf Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

BIC (Bank Identifier Code)

Name der Bank

IBAN (International Bank Account Number)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werde ich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung (kostenpflichtige Rücklastschrift). Durch die Rücklastschrift entstehende Kosten gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen. Im Falle einer Rücklastschrift erlischt das erteilte SEPA-Lastschriftmandat.

Datum, Ort, Unterschrift