Absender/in

Abfallwirtschaftsbetrieb
Landkreis Emsland
Postfach 15 62
49705 Meppen

Ermächtigung zum Lastschrifteneinzug - SEPA Lastschriftmandat -

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00001778668

- bitte ausgefüllt und unterschrieben an den Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Emsland zurücksenden

Tel-Nr.	05931/5996-250
Fax-Nr.	05931/5996-100
E-Mail	buchhaltung@awb-emsland.de

Kundennummer : (siehe Gebührenbescheid)		Zur Information: Die Mandatsreferenznummer setzt sich aus der Kundennummer (fünfstellig) und der angefügten Nummerierung (zweistellig) zusammen.

Kundendaten

Name, Bezeichnung	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon-Nr. (Bitte für Rückfragen angeben)	
E-Mail-Adresse	

Bankverbindung

Kontoinhaber/in: Name, Bezeichnung	Geldinstitut
IBAN	BIC

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.

Bitte verwenden Sie die o. g. Bankverbindung wie folgt:

☐ **für das Lastschrifteinzugsverfahren** zur Abbuchung der Abfallgebühren. Hiermit ermächtige ich den Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Emsland, Ordeniederung 1, 49716 Meppen, widerruflich, die unter der genannten Kundennummer zu zahlenden Abfallgebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das Institut keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Kosten, die der Zahlungsempfängerin auf Grund von Nichteinlösung entstehen, gehen zu Lasten des/der Zahlungspflichtigen.

☐ **ausschließlich zur Erstattung** der unter der oben angegebenen Kundennummer evtl. bestehenden Guthaben. Die Abfallgebühren werde ich zu den Fälligkeitsterminen selbsttätig anweisen. Kosten, die der Zahlungsempfängerin auf Grund von Zahlungsrückständen entstehen, gehen zu Lasten des/der Zahlungspflichtigen.

Ergänzungen/Bemerkungen

Bitte beachten Sie: Für jede neue Kundennummer müssen Sie eine neue Einzugsermächtigung erteilen. Sollte dem Abfallwirtschaftsbetrieb bereits eine Einzugsermächtigung vorliegen, wird diese **nicht automatisch übernommen**.

Ort, Datum	Unterschrift des/der **Kontoinhabers/in**

Wird vom AWB ausgefüllt:

EDV	*Scan*