Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(Dieses Dokument ist online ausfüllbar, kann ausgedruckt und an die
Fax Nr. 037296 66 225,
die E-Mail-Adresse finanzen@za-sws.de
oder per Post versendet werden.
Der eingeklammerte Text ist auf dem ausgedruckten Dokument nicht sichtbar.)

Zahlungsempfänger:
Zweckverband Abfallwirtschaft Südwestsachsen (ZAS)
Schlachthofstraße 12, 09366 Stollberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE53ZZZ00000139665

Mandatsreferenznummer: *(wird vom ZAS ausgefüllt)*

_____

Ich ermächtige den ZAS, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZAS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Für die Fälle des § 5 Abs. 10 und 11 der Gebührensatzung Erzgebirgskreis (Sperrabfallentsorgung) bin ich mit der verkürzten Frist der Vorabinformation der SEPA-Lastschrift (weniger als 14 Tage) einverstanden.

Hinweise:
Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mir ist bekannt, dass ich für fehlgeschlagene Lastschriften (z.B. bei nicht gedecktem Konto) die Kosten zu tragen habe.

☐ wiederkehrende Zahlung
(Beträge gemäß Bescheid))

☐ einmalige Zahlung

gilt ab: ☐ sofort oder ab: _____

☐ bereits gemahnte Beträge abbuchen

Objektnummer:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse Grundstück:

_____

_____

Name des Zahlungspflichtigen:

_____

_____

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

_____

_____

_____

Name des Kontoinhabers: (wenn abweichend)

_____

_____

IBAN des Kontoinhabers: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BIC des Kontoinhabers: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(Unterschrift nicht vergessen.
Der eingeklammerte Text ist auf dem ausgedruckten Dokument nicht sichtbar.)

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der ZAS über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.