



Die neue Abfall-App  
Jetzt downloaden



### Zahlungsempfänger:

Abfallwirtschaftsbetrieb  
Landkreis Uelzen  
Wendlandstr. 8  
29525 Uelzen

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit bestätige ich, dass das von mir erteilte Lastschriftmandat **nur** für folgendes Grundstück gelten soll:

Sofern ich keine Festlegung für ein bestimmtes Grundstück getroffen habe, erkläre ich mein Einverständnis dafür, das Lastschriftmandat für **alle** von mir in Anspruch genommenen Leistungen des Abfallwirtschaftsbetriebes Landkreis Uelzen zu verwenden.

### Absender:

Zahlungspflichtiger

Vorname, Nachname	
Kundennummer	Telefonnummer
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE30AWB00000563193

**Mandatsreferenz:** Wird zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt

**Art der Forderungen:** Abfallgebühren (§§ 20, 21 und 22 Satzung über die Abfallentsorgung im Landkreis Uelzen)

Zahlungspflichtiger

Kontoinhaber																
Kreditinstitut																
IBAN																BIC

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Uelzen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Uelzen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweise

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Uelzen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Mir/uns ist bekannt, dass das Lastschriftverfahren eingestellt wird, wenn mein/unser Kreditinstitut die Lastschrift nicht einlöst. Die anfallenden Bankgebühren für das Nichteinlösen gehen zu meinen/unseren Lasten.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber