Die neue Abfall-App
Jetzt downloaden

awb
Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Uelzen

Zahlungsempfänger:

Abfallwirtschaftsbetrieb
Landkreis Uelzen
Wendlandstr. 8
29525 Uelzen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

☐ Hiermit bestätige ich, dass das von mir erteilte Lastschriftmandat **nur** für die **reguläre Entleerung** der **Abfallbehälter** (§ 20 Abs. 1, 2 Abfallentsorgungssatzung Landkreis Uelzen) 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/Kassenzeichen	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**