Absender

……
……
……
……

Landratsamt Ansbach
Gebührenabrechnungsstelle für
Abfallgebühren
Crailsheimstraße 1
91522 Ansbach

Gläubiger-Identifikationsnummer DE73ZZZ00000182470

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für Abfallgebühren

Betroffenes Grundstück:

……..…….

(PLZ, Ort, Straße, Hausnr.)

ObjektNr.: ……..

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Landratsamt Ansbach, Crailsheimstr. 1, 91522 Ansbach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Ansbach auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name des Kontoinhabers _____

Straße und Hausnr. des Kontoinhabers _____

Postleitzahl und Ort des Kontoinhabers _____

Kontoführendes Kreditinstitut _____

Konto _____ _____
BLZ Kontonummer

IBAN (in Deutschland 22 Stellen)

D	E																				

BIC

IBAN und BIC finden Sie auf Ihren Kontoauszügen.
Sie können aber auch bei der Bank erfragt werden.

Ort und Datum Unterschrift(en)

Stand 2/2014