LANDKREIS SCHMALKALDEN-MEININGEN
natürlich sportlich

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Abfallentsorgungsgebühren

Im Original zurücksenden an:

Landratsamt Schmalkalden-Meiningen
Bereich Abfallwirtschaft
Obertshäuser Platz 1
98617 Meiningen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE86 ABF 000 000 205 37

Mandatsreferenz *(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)*

☒ Mandat für wiederkehrende Zahlungen

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Adresse des Grundstückseigentümers (Bescheidempfänger)
Adresse des betroffenen Grundstückes (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil)

Kontoinhaber (Name, Vorname)	Telefon-Nr. (mit Vorwahl)
Anschrift Kontoinhaber (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Verwendungszweck **Objektnr.:**	Datum Mandat, gültig ab
Kreditinstitut des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin (Name und Sitz)	
IBAN D E	
BIC D E	

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber

Bitte das SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt an oben genannte Anschrift <u>im Original</u> (Postweg) zurücksenden. Telefonisch, per Fax oder Internet gilt als ungültig.