



ALS Dienstleistungsgesellschaft mbH • Platz des Friedens 3 • 39606 Hansestadt Osterburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

DE 48 ZZZ0 0000 0343 16

**Mandatsreferenz**

\_\_\_\_\_ (wird von der ALS vergeben)

**SEPA-Lastschriftmandat**

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

**Hinweis:**

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

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname (Kontoinhaber)

GeschäftspartnerNr.: \_\_\_\_\_  
Siehe Abfallgebührenbescheid

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Zahlweise:  jährlich  halbjährlich

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift

