



Gläubiger-Identifikationsnummer DE 48 ZZO 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, Vorname (Kontoinhaber) _____

Ortsteil, Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Name des Kreditinstitutes _____

Geschäftspartnernummer oder Vertragskontonummer _____

IBAN DE _____

BIC _____

Zahlweise jährlich halbjährlich

Datum _____

Unterschrift _____

Bei fehlender Unterschrift kann leider keine Bearbeitung erfolgen, weil es sich hierbei um gebührenrelevante Angaben handelt.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13/14 DSGVO finden Sie hier: <http://t1p.de/sdl-ds>