



SEPA-Lastschriftmandat zur Abfallentsorgung

Objektlage: _____
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Objektnummer

Zahlungsempfänger

Landkreis BGL | Salzburger Str. 64 | 83435 Bad Reichenhall

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE73BGL00000057534

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Vor- und Nachname(n)/Firma

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bezüglich der Gebühren und Kosten bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres untenstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

Zudem gelten folgende Regelungen:

Die Vorabinformation über den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Gebührenpflichtige/n gerichteten Gebührenbescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag und Zeitpunkt der Fälligkeit der Zahlung mitgeteilt. Die Bescheidnummer sowie die Debitorennummer wird im Gebührenbescheid oder in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

In dem Falle, dass die/der Girokonteninhaber/in nicht identisch mit der/dem Anschlusspflichtigen ist, obliegt es der/dem Gebührenpflichtigen die/den Girokonteninhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.

Name des Kreditinstitutes

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Von der Verwaltung auszufüllen:

Zugewiesene Objektnummer: _____

Bearbeitungsvermerk Sachbearbeiter: _____