Abfall- Sammel- und
Transportverband Oberberg
Moltkestraße 2
51643 Gummersbach

Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000148465

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige den oben genannten Gläubiger (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Gläubiger 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.

_____
Kassenzeichen

_____
Grundstück Straße und Hausnummer

_____
Vorname und Name bzw. Firmenbezeichnung
des **Kontoinhabers**

_____
Für Rückfragen bitte Telefonnummer angeben

_____
Straße / Haus-Nr. (Wohnanschrift Kontoinhaber)

_____
E-Mail-Adresse

_____
PLZ / Ort (Wohnanschrift Kontoinhaber)

| | | | | | | | | | | |
BIC

_____
Kreditinstitut

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift