

SEPA - Lastschriftmandat



Gläubiger-Identifikations-Nr.

DE80KWU00000362958

Mandats-Nr.

Wird vom KWU-Entsorgung ausgefüllt.

Debitoren-Nr.

Ich ermächtige das KWU-Entsorgung - Eigenbetrieb des Landkreises Oder-Spree die für oben stehende Debitoren-Nr. zu entrichtende Gebühren bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KWU-Entsorgung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Entstehende Rückbuchungsgebühren des Kreditinstitutes, wenn die Rückbuchung durch mich verschuldet wurde, gehen zu meinen Lasten.

Angaben zum Entsorgungsgrundstück


| |
|-------------------------|
| |
| Straße, Haus-Nr. |
| |
| PLZ, Ort, ggf. Ortsteil |

Angaben zum Kontoinhaber

| | | |
|-------------------------|---|-----------|
| Name, Vorname | Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> | Te./Mobil |
| Straße, Haus-Nr. | Fax | |
| PLZ, Ort, ggf. Ortsteil | E-Mail | |
| Kreditinstitut | | |
| | | |
| IBAN | | |
| BIC | | |

Falzlinie

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.

| | | | |
|-----|-------|-------------------------|--|
| Ort | Datum | Name in Druckbuchstaben |  Unterschrift |
|-----|-------|-------------------------|--|

Abschicken

per Fax an: 03361 7743-50
per Mail an: post@kwu-entsorgung.de
per Post an:

Kommunales Wirtschaftsunternehmen Entsorgung
- Eigenbetrieb des Landkreises Oder-Spree -

Postfach 13 40
15503 Fürstenwalde