

SEPA-Lastschriftmandat

DE06ZZZ00000223834 Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz (Feld wird von der AWV ausgefüllt, bitte freilassen)
---	--

An die
Abfallwirtschaftsgesellschaft
Landkreis Vechta mbH
Postfach 1117
49360 Vechta

Ich/Wir ermächtige/n die Abfallwirtschaftsgesellschaft Landkreis Vechta mbH (AWV), Füchteler Str. 8, 49377 Vechta, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der AWV auf mein/unser 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.

Objektnummer (siehe Bescheid)	Objekt (siehe Bescheid)
Grundstückseigentümer (Name, Vorname / Firma)	

Kontoinhaber (Name, Vorname / Firma)	
PLZ, Wohnort / Firmensitz	
Straße, Hausnummer	
Name des Geldinstituts	
IBAN	BIC

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------