Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

AWV Ostthüringen - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58AWV00000008722

Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige(n) den Abfallwirtschaftszweckverband Ostthüringen, zu zahlende Beträge bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom AWV Ostthüringen auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Dieses SEPA-Lastschriftverfahren gilt für den Kunden _____ KNR : _____
optional Vor- und Zuname wenn abweichend vom Kontoinhaber — AWV Kundennummer

und gilt nur für das Grundstück: _____
PLZ, Ort, Strasse und Hausnummer

_____
Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

Mandat gültig ab: _____
Datum

DE _ _ || _ _ _ _ | _ _ _ _ || _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Zahlungsweise: ☐ 1/4 jährlich ☐ jährlich zum 15.5.

AWV Ostthüringen
De-Smit-Straße 18
07545 Gera

_____
Vor- und Zuname (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ und Ort

_____
Datum / Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)

oder per Fax an: 0365 83321-35