

**Bitte aus rechtlichen Gründen nur im Original**  
(nicht per Fax oder E-Mail) mit Unterschrift an  
die Abfallwirtschaft Hohenlohekreis senden.  
Abgabe auch im Bürgermeisteramt möglich.  
Für jedes Vertragskonto bitte ein separates  
SEPA-Lastschriftmandat einreichen.

Abfallwirtschaft Hohenlohekreis  
Oberer Bach 13  
74653 Künzelsau

## ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS (Lastschrifterlaubnis)

### 1 ANSCHRIFT DES RECHNUNGSEMPFÄNGERS / KUNDE

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]	<b>(bitte freilassen)</b>
<b>DE91G9000000077580</b>		
*Name		*Vorname
*Straße/Hausnr.		
*PLZ/Ort		
*Vertragskonto (siehe Gebührenbescheid)	6	

#### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Abfallwirtschaft Hohenlohekreis) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Abfallwirtschaft Hohenlohekreis), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Abfallwirtschaft Hohenlohekreis) auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Darüber hinaus genehmige ich / genehmigen wir, dass die am Lastschrifteinzug beteiligten Zahlungsdienstleister, die für die Ausführung der Lastschrift notwendigen personenbezogenen Daten abrufen, verarbeiten, übermitteln und speichern.

### 2 ZAHLUNGSART

**Wiederkehrende Zahlung**



Abfallgebühren



Deponiegebühren

### 3 DIESES FELD BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN

#### Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

*Name		*Vorname	
*Straße/Hausnr.		*Email	
*PLZ/Ort		*Telefon	
*IBAN (22 Ziffern)			
BIC		*Name der Bank	
Ort / Datum		*Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	