Mitteilung der Bankverbindung

(Bitte im Original zurücksenden)

Bitte immer 1. oder 2. Ankreuzen.

Landratsamt Gotha
-Abfallservice-
18.-März-Str. 50
99867 Gotha

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE90KAS00000084582

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ja ☐

Ich ermächtige Sie, Zahlungen für wiederkehrende Leistungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Nein ☐

Diese Informationen dienen nur der Mitteilung der Bankverbindung im Erstattungsfall. Am Lastschriftverfahren nehme ich nicht teil.

Kundennummer

Objektnummer

Kontoinhaber

Anschrift Kontoinhaber

D E

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

WICHTIG: Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift.