

Aktenzeichen
Für folgendes Grundstück (Straße, Hausnummer, Ort)

Name, Vorname des Kontoinhabers <i>(bei Gemeinschaftskonto bitte alle Kontoinhaber angeben)</i>
Straße, Nr.
PLZ, Ort

An den
Landkreis Cloppenburg
Amt 70 - Umweltamt
Postfach 14 80

49644 Cloppenburg

SEPA-Lastschriftmandat für Abfallbeseitigungsgebühren

Gläubiger-Identifikationsnummer des Landkreises Cloppenburg: DE97ZZZ00000020630
Mandatsreferenz <i>(wird vom Landkreis Cloppenburg ausgefüllt):</i>
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Landkreis Cloppenburg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Landkreis Cloppenburg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN des Zahlungspflichtigen:
BIC <i>(erforderlich, wenn die IBAN <u>nicht</u> mit DE beginnt):</i>
bei <i>(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes):</i>

Ort, Datum

Unterschrift

Gerne auch per Fax an 04471/ 15-406