Bergischer Abfallwirtschaftsverband
Braunswerth 1-3
51766 Engelskirchen

Gläubiger - Identifikationsnummer DE84ZZZ00000095360

Servicetelefon
0800 805 800 5
E-Mail
burscheid@bavmail.de

SEPA-Lastschriftmandat

BU. _____ . _____

Kassenzeichen (siehe Gebührenbescheid)

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

D	E																				

IBAN (bitte **alle** Felder ausfüllen)

Bitte alle offenen Fälligkeiten rückwirkend einziehen: ja ☐ **nein** ☐

Objektadresse falls abweichend

Ich ermächtige den Bergischen Abfallwirtschaftsverband, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bergischen Abfallwirtschaftsverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Das unterschriebene Lastschriftmandat muss uns, um eine fristgerechte Abbuchung zu gewährleisten, 14 Tage vor der ersten Fälligkeit vorliegen.

Ort, Datum **Unterschrift**