

**Entsorgungsdienste
Kreis Mittelsachsen GmbH
Fraensteiner Straße 95
09599 Freiberg**

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/wir ermächtige(n) den Landkreis Mittelsachsen, alle wiederkehrenden Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Landkreis Mittelsachsen, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Konto auch für Erstattungen verwendet wird.

Sollte mein Konto die entsprechende Deckung nicht aufweisen, bin ich verpflichtet die entsprechenden Kosten zu tragen.

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.

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstitutes

BIC: _____

IBAN: _____
(Diese Angaben befinden sich auf Ihrem Kontoauszug)

Verwendungszweck: _____
Objektnummer des Bescheides

Hiermit bestätige(n) ich/wir die vorgenannten Angaben und Daten.

Ort, Datum und Unterschrift