Wenn gewünscht, ausfüllen, unterschreiben und einsenden an:

Abfallwirtschaftsbetrieb des Landkreises
Nordwestmecklenburg
Industriestraße 5
19205 Gadebusch

oder faxen an 03886 2113345

Abfallwirtschaftsbetrieb des Landkreises Nordwestmecklenburg
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE46AWB00000033673

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Abfallwirtschaftsbetrieb des Landkreises Nordwestmecklenburg (AWB), die Abfallgebühren bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift für folgendes Objekt einzuziehen.

Kundennummer: _____

Mandatsreferenz: _ WIRD SEPARAT MITGETEILT

Grundstücksanschrift
Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AWB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wichtig! Offenstehende Beträge können abgebucht werden: ☐ ja ☐ nein

Angaben zum Kontoinhaber
Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

_____
Kreditinstitut (Name)

_ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
BIC IBAN

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift