

SEPA-Lastschriftmandat

Abfallwirtschaftsbetrieb Ludwigslust-Parchim
Garnisonsstr. 1
19288 Ludwigslust

Ich ermächtige den Abfallwirtschaftsbetrieb Ludwigslust-Parchim (ALP), die Gebühren für die Abfallentsorgung bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift für folgendes Objekt einzuziehen.

Kundennummer: _____

Grundstücksanschrift (Standort Abfallbehälter):

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ALP 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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die Frist für die Vorabinformation auf 2 Tage verkürzt werden kann.

Wichtig! Offenstehende Beträge können abgebucht werden:

ja nein

Angaben zum Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____
Telefonnummer: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Kreditinstitut (Name): _____

_____|_____
BIC

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers