Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 84 ZZZ 00 00 01 02 247

Kundennr.:
(Bitte bei allen Rückfragen angeben)

Entsorgungs- und Baubetrieb der Stadt Worms
Hohenstaufenring 2
67547 Worms

Zahlungs-/Abgabenpflichtiger = Eigentümer

Vor-/Nachname:

Straße:
PLZ Ort:

Telefon: _____/_____

Zahlungen aufgrund:
Abgabenbescheide und Rechnungen
für **Objekt:**

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA - Basislastschriften

Ich ermächtige | Wir ermächtigen den **Entsorgungs- und Baubetrieb,** Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Entsorgungs- und Baubetrieb auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug soll ab: **sofort** oder **ab: |__|__|.|__|__|.201|__|** erfolgen.

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.

Meine | Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN*: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| BIC*: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

*** IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.**

Wenn mein | unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu meinen | unseren Lasten.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber **nicht identisch** ist mit dem oben ausgedruckten Zahlungspflichtigen.

_____ _____
Name Strasse + Hausnummer

_____ _____
Vorname PLZ + Ort

_____/_____
Telefon