

**Bergischer Abfallwirtschaftsverband**, Braunswerth 1-3, 51766 Engelskirchen  
Gläubiger- Identifikationsnummer DE84ZZZ00000095360

## SEPA- Lastschriftmandat

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.**

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Partnernr.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Kassenzeichen (Bitte unbedingt eintragen, da nur so die Eingabe des Lastschriftmandats sichergestellt werden kann)

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC (8 oder 11 Stellen)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ort

Datum

Unterschrift