



Kreisverwaltung Barnim, Am Markt 1, 16225 Eberswalde

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE66ZZZ00000021576

SEPA-Lastschriftmandat

Abgabe ID

(unbedingt angeben) _____

Ich ermächtige den Landkreis Barnim, offene Abfallgebühren von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Barnim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

----- / -----
(BIC)

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Datum, Ort und Unterschrift

Hinweis: Mit Unterschrift des Lastschriftmandates gilt der Gebührenbescheid als Vorabankündigung vor dem ersten Lastschritfeinzug.