Landkreis Havelland
Der Landrat
öffentlich-rechtlicher Entsorgungsträger
Platz der Freiheit 1
14712 Rathenow

Fax 03321 / 403 54 60
(Bitte ausdrucken, unterschreiben und per Post oder per Fax an den Landkreis schicken.)

Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000089889

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige de Landkreis Havelland widerruflich, die Abfallgebühren von meinem im Folgenden angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

1. Angaben zum Mandatserteilenden (Kontoinhaber)

Name, Vorname:	
Betriebsbezeichnung (nur bei Gewerbe):	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon : (für Rückfragen)*	

* Angaben sind freiwillig

2. Angaben zum Kreditinstitut

Name:	
BIC:	
IBAN:	

3. Angaben zum Einzug (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Einzug soll erfolgen:

- ◯ jährlich zum 01.07. (Lastschrift ist erst ab dem Folgejahr möglich)
- ◯ quartalsweise zum 15.02./ 15.05./ 15.08./ 15.11.

Beginn des Einzugs ab:

4. Hinweis

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

5. Angabe der angeschlossenen Grundstücke/Objekte, für die das SEPA-Lastschriftmandat gilt

Grundstück/Objekt Nr. (Bitte geben Sie das/die Kassenzeichen auf dem/den Gebührenbescheid/en für das/die betreffende/n Grundstück/e bzw. Objekt/e an.

1.	2.	3.
4.	5.	6.

6. rechtsverbindliche Unterschrift des Mandatserteilenden (Kontoinhabers)

Ort, Datum:		Unterschrift: (Vor- und Zuname), bei Gewerbe zusätzlich Firmenstempel:	

Hinweise des Landkreises: - Die Fälligkeiten und die Höhe der Abbuchung/en entnehmen Sie bitte Ihrem aktuellen Gebührenbescheid.
- Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. In dem Fall entsteht eine kostenpflichtige Rücklast.