SEPA-Lastschrift-Mandat
für den Einzug der Abfallentsorgungsgebühren

Name des Zahlungsempfänger:

Landkreis Hof

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Schaumbergstraße 14

Postleitzahl und Ort: **Land:**

95032 Hof **Deutschland**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE85ZZZ00000102035

Mandatsreferenz (entspricht der Grundstücksnummer gemäß Abfallbescheid):

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Landkreis Hof, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Landkreis Hof auf mein/unser 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.

Zahlungsart:

☒ **Wiederkehrende Zahlung** ☐ **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber muss mit Grundstückseigentümer identisch sein):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort: **Land:**

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: **Datum (TT/MM/JJJJ):**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Hinweis:
Bitte senden Sie uns dieses SEPA-Mandat im Original auf dem Postweg zu.
Eine Übermittlung per Fax bzw. E-Mail kann leider nicht akzeptiert werden.