

Landkreis Schweinfurt, Schrammstraße 1, 97421 Schweinfurt  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE67ZZZ00000058903

Kassenzeichen

(unbedingt angeben!)

Fax-Nr.: 09721/55-78-595

Landratsamt Schweinfurt  
Sachgebiet 43  
Schrammstr. 1  
97421 Schweinfurt

## SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Landkreis Schweinfurt, Abfallwirtschaft, die Müllabfuhrgebühren zum jeweiligen Fälligkeitstag von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Landkreis Schweinfurt, Abfallwirtschaft, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenznummer wird mit dem nächsten Bescheid mitgeteilt.

**Bitte nur vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden!**

Objektadresse (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):		
Vorname (Kontoinhaber):		Nachname (Kontoinhaber):
Straße:		Hausnummer:
Postleitzahl:	Ort:	
IBAN:		
DE _____ _____ _____ _____ _____		
BIC (8 oder 11 Stellen):		Telefonnummer (tagsüber für Rückfragen):
_____ _____		
Ort:	Datum:	<b>Unterschrift des Kontoinhabers:</b>

**Bitte nur vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden!**