

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandates

Gläubiger-ID: DE56EVB00000350489

Mandatsnummer: _____
(wird vom EVB eingetragen)

Ich ermächtige die Hansestadt Wismar, Der Bürgermeister, Entsorgungs- und Verkehrsbetrieb, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hansestadt Wismar, Der Bürgermeister, Entsorgungs- und Verkehrsbetrieb auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Abfallentsorgung

Straßenreinigung

Niederschlagswasser

Zeitpunkt: ab _____

Angaben zum Grundstück

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Objektnummer: _____

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort/Datum

Unterschrift