

# SEPA-Lastschriftmandat

DE06ZZZ00000223834 Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz (Feld wird von der AWW ausgefüllt, bitte freilassen)
---	--

An die  
Abfallwirtschaftsgesellschaft  
Landkreis Vechta mbH  
Postfach 1117  
**49360 Vechta**

Objektnummer
--------------

Ich/Wir ermächtige/n die Abfallwirtschaftsgesellschaft Landkreis Vechta mbH (AWV), Grenzweg 1, 49377 Vechta, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der AWW auf mein/unser 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.

Objekt
Grundstückseigentümer (Name, Vorname / Firma)
E-Mail Adresse des Grundstückseigentümers

Kontoinhaber (Name, Vorname / Firma)
PLZ, Wohnort / Firmensitz
Straße, Hausnummer
Name des Geldinstituts
IBAN
BIC

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------