

**Fax-Nr.: 07274/53299**  
**Kreisverwaltung Germersheim**  
**Fachbereich 33**  
**17er Strasse 1**  
**76726 Germersheim**

Gläubigeridentifikationsnummer der Abfallwirtschaft des Landkreises Germersheim:  
DE56ABF0000084224

## **Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat für Müllgebühren**

### **Angaben von Grundstückseigentümer/in / Verwalter/in**

.....  
(Vorname, Name) \*

.....  
(Anschrift: PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)\*

.....  
(Eigentümer-Nummer) \*

.....  
(Telefon, Fax, E-Mail)

### **Bankverbindung \***

IBAN, Prüfziffer      Bankleitzahl des Kontoinhabers      Kontonummer (ggf. links mit Nullen auffüllen)

DE \_\_\_\_ \_      \_\_\_\_ \_      \_\_\_\_ \_      \_\_\_\_ \_      \_\_\_\_ \_      \_\_\_\_ \_

.....  
(Name des Kontoinhabers) \*

### **Bestätigung**

Ich bin / Wir sind bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die für die angegebene Eigentümer-Nr. / Mandatsreferenz-Nr. erhobene Abfallgebühr zum jeweiligen Fälligkeitstermin durch Lastschrift eingezogen wird.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisverwaltung Germersheim, Abfallwirtschaft 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
(Datum, Unterschrift) \*