SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige/ermächtigen die Abfallwirtschaftsgesellschaft Landkreis Schaumburg mbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/weisen ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Abfallwirtschaftsgesellschaft Landkreis Schaumburg mbH auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontaktdaten

Kundennummer: .....

Unternehmen: .....

Anschrift: .....

.....

Bankverbindung

IBAN-Nummer: .....

BIC/Swift-Code: .....

Kreditinstitut: .....

Hinweis:
Ich/Wir kann/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.

Zahlungsempfänger: **Abfallwirtschaftsgesellschaft Landkreis Schaumburg mbH**
Am Krankenhaus 1 a
31655 Stadthagen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98AWS00000516864

....

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel

Den Einzug der fälligen Forderungen werden wir auf Ihren jeweiligen Rechnungen ankündigen. Um Ihr SEPA-Lastschriftmandat verwenden zu können, bitten wir um vollständige Angaben.

Hinweise zum Datenschutz (Verordnung (EU) 2016/679, Datenschutz-Grundverordnung, DSGVO):
Die im SEPA-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten werden grundsätzlich zur Durchführung der SEPA-Lastschrift verwendet.

Die Informationen zum Datenschutz – insbesondere zu den Informationspflichten bei der Erhebung personenbezogener Daten nach den Artikeln 13 und 14 DSGVO – werden Ihnen auf unserer Internetseite unter www.aws-shg.de bereitgestellt oder bei Bedarf per Post zugestellt.

Bitte senden Sie uns das SEPA-Lastschriftmandats per E-Mail an:

E-Mail: kundenservice@aws-shg.de