

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.

Für die Rücksendung des SEPA-Lastschriftmandats stehen Ihnen folgende

Wege zur Verfügung:

E-Mail: stammdaten.abr@aws-shg.de

Fax: 0 57 21/97 05 5271