

ERTEILUNG EINES SEPA - LASTSCHRIFTMANDATS



Ich/Wir ermächtige/n den Abwasserverband Starnberger See, Am Schloßhölzl 25, 82319 Starnberg, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Abwasserverband Starnberger See, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Sollte sich meine/unsere Bankverbindung ändern, werde ich/wir dies rechtzeitig mitteilen. Sollte das Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung nicht aufweisen, ist mir bekannt, dass das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet ist, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen. Dabei anfallende Rücklastschriftgebühren sind in diesem Fall vom Kontoinhaber zu tragen. Ich/Wir haben die Hinweise nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) auf der Internetseite des Abwasserverbandes (www.av-starnberger-see.de/datenschutz) zur Kenntnis genommen.

**Abwasserverband
Starnberger See**

Am Schloßhölzl 25
82319 Starnberg
Telefon 08151 90882-836
Telefon 08151 90882-861
www.av-starnberger-see.de

Gläubiger-ID:
DE59AZV00000585660
Mandatsreferenz:
Wird separat mitgeteilt.
Der Gebührenbescheid gilt als
Abbuchungsvorankündigung.

1. PK-Nr.:		
2. Zahlungspflichtiger (Eigentümer)		
Name, Vorname		
Straße, Haus Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon tagsüber:		
3. Verbrauchsstelle / Lage Objekt (falls Anschrift unter 2 abweichend)		
Straße, Haus Nr.		
PLZ, Ort		
4. ggf. abweichender Zahlungsleistender / Kontoinhaber (Nießbrauch)		
Name, Vorname		
Straße, Haus Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon tagsüber:		
5. Bankverbindung		
IBAN	DE __ ____ ____ ____ ____ __	
Kreditinstitut		
6. Forderungsarten		
<input type="checkbox"/> Alle anfallenden Forderungen oder Einzelauswahl: <input type="checkbox"/> Schmutzwassergebühr <input type="checkbox"/> Niederschlagswassergebühr		
_____ , _____		_____
Ort, Datum		Unterschrift (Kontoinhaber)

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift. Bitte senden Sie den Vordruck **ausschließlich per Brief zurück**, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Wird vom Abwasserverband ausgefüllt		
<input type="checkbox"/> Pflichtiger	<input type="checkbox"/> Mandat angelegt	Sachbearbeiter:
<input type="checkbox"/> Abw. Zahlungsleistender	<input type="checkbox"/> Abbuchung	Datum:

Urschriftlich zurück:

An den
Abwasserverband Starnberger See
Am Schloßhölzl 25
82319 Starnberg

Mitteilung der Bankverbindung zur Erstattung von Guthaben

Ich erteile kein Sepa-Mandat zum Bankeinzugsverfahren.
Ich/Wir haben die Hinweise nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) auf der Internetseite des Abwasserverbandes (www.av-starnberger-see.de/datenschutz) zur Kenntnis genommen.

Bitte erstatten Sie mir/uns Guthaben auf folgende Bankverbindung:

PK-Nr.:	
Kontoinhaber:	
IBAN	DE __ ____ ____ ____ ____ __
Kreditinstitut	

_____,
Ort, Datum

Unterschrift

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift. Bitte senden Sie diesen Vordruck zurück
per Brief oder Fax 08151 / 90 882 – 79 836
(Email kann derzeit noch nicht angenommen werden.)

Wird vom Abwasserverband ausgefüllt		
<input type="checkbox"/> Gebucht	Datum:	Sachbearbeiter: