Kreiswirtschaftsbetrieb
des Salzlandkreises
Magdeburger Straße 252
39218 Schönebeck (Elbe)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98 ZZZ0 0000 1771 70

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT für Gebührenzahler

Ich ermächtige den Kreiswirtschaftsbetrieb des Salzlandkreises, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kreiswirtschaftsbetrieb gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kundennummer: | | | | | | | |

Name des Kunden: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Zahlungsweise: ☐ monatlich ☐ quartalsweise ☐ jährlich (Bitte ankreuzen)

IBAN: D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

(Bitte alle Kontoinhaber in Blockschrift aufführen und unterzeichnen)

_____, den _____

(Ort) (Datum)

_____

Unterschrift des Kontoinhabers / Unterschriften der Kontoinhaber

Datenschutzhinweis:
Der KWB verarbeitet Ihre bekanntgegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck des SEPA-Lastschrifteinzugs. Die Wahrung der Transparenz der Datenverarbeitung ist für den KWB von besonderer Bedeutung. Um Ihrem Informationsanspruch nachzukommen verweisen wir, insbesondere in Bezug auf Ihre Betroffenenrechte, auf unsere Datenschutzerklärung unter www.kwb-slk.de. Wünschen Sie eine Übersendung der Datenschutzerklärung in Schriftform, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung.