

Entsorgung Herne AöR  
Südstr. 10  
44625 Herne



Dieses Formular kann per Post, per  
Email (info@entsorgung.herne.de) oder  
Fax (02323/16-4320) versandt werden.

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger

Entsorgung Herne AöR  
Südstraße 10  
44625 Herne  
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000097563  
Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt):

### Kundendaten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Debitoren Nr.: \_\_\_\_\_

Grundstück (Straße/Haus-Nr.): \_\_\_\_\_

Forderungsart: Abfallentsorgungs- und Straßenreinigungsgebühren  
Sonstige Rechnungen und Gebühren,  
und zwar: \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber** (nur einzutragen, wenn der Bescheid-/ Rechnungsadressat mit dem Kontoinhaber nicht übereinstimmt)

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Ort des Kontoinhabers

### Kontodaten

DE \_\_\_\_\_

IBAN (22 Stellen)

\_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen)

Zahlungsart:  wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) Entsorgung Herne AöR, Herne, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Entsorgung Herne AöR, Herne, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber) (Nur erforderlich, wenn der  
Kontoinhaber nicht mit dem Zahlungspflichtigen übereinstimmt.)