

# SEPA - Lastschrift - Mandat

## Einzugsermächtigung

**Kassenzeichen / Mandatsnummer:**

**Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren:** **DE73ZZZ00000000401**

Zweckverband für Abfallwirtschaft Kempten  
 Dieselstr. 9  
 87437 Kempten (Allgäu)

**Tel.:** 0831/252 82-10  
**FAX:** 0831/252 82-19  
**E-Mail:** zak@zak-kempten.de

**Angaben zum Objekt:**

**Straße:**  **Haus-Nr.:**

**Postleitzahl:**  **Ort:**

<b>Eigentümer oder Hausverwaltung:</b>	<input type="text"/>		
<b>Anschrift (falls von oben abweichend):</b>	<input type="text"/>		
<b>Postleitzahl / Ort</b>	<input type="text"/>		
<b>Ansprechpartner</b>	<b>Tel.:</b>	<input type="text"/>	<b>FAX:</b> <input type="text"/>

Hiermit ermächtige ich den Zweckverband für Abfallwirtschaft Kempten (ZAK), zu den jeweiligen Fälligkeiten die für das o. a. Objekt fälligen Gebühren von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZAK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Hinweis für Firmenkonten: Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

**Kontonummer:**

**Kontoinhaber:**

**BLZ:**

**Bank / Sparkasse:**

**IBAN:**

**BIC:**

**Ort:**

**Datum:**

**U n t e r s c h r i f t**