

# SEPA - Basis - Lastschrift - Mandat

**Es kann nur vom Eigentümer des Objekts eine Einzugsermächtigung akzeptiert werden**

**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:**

**Eigentümer oder  
Hausverwaltung:**

**Anschrift (falls von oben  
abweichend):**

**Postleitzahl / Ort**

**Ansprechpartner**

**Tel.:**

**FAX:**

**Kontoinhaber:**

**Bank / Sparkasse:**

**IBAN:**

D

E

**BIC:**

**Ort:**

**Datum:**

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.

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