(bitte unbedingt angeben)		
Az.:	**81 -**	
Ksz.:		

Landkreis Harburg
Betrieb Abfallwirtschaft
Postfach 1440

21414 Winsen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für die Benutzungsgebühren der Abfallbewirtschaftung im Landkreis Harburg

1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n Sie, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Betrieb Abfallwirtschaft auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

By signing this mandate form, you authorise the Betrieb Abfallwirtschaft, to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions the Betrieb Abfallwirtschaft
As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.
If the account does not have sufficient funds, the custodian financial institution is not obligated to pay. I agree that the given current account can also used for refunds. I know that the debit immediately is cleared at a chargeback.

Kassenzeichen: **(bitte unbedingt angeben)**	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Name of the debtor(s)	
Straße und Hausnummer / Street name and number	
Postleitzahl und Ort / Postal code and City	
Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung /Recurrent payment	
IBAN des Zahlungspflichtigen / Your account number Account number - IBAN X X X X X	
BIC / SWIFT BIC	
E-Mail Adresse für Vorankündigung / Your e-mail address for pre-notification	
Ort / Location	Datum / Date
Unterschrift des Kontoinhabers / Signature(s)	

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift werden wir Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.