



Müllabfuhrzweckverband Biedenkopf

## SEPA-Lastschriftmandat

Kundennummer (sofern bekannt): \_\_\_\_\_  
(entspricht Mandatsreferenznummer)

Absender: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. / E-Mail: \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat für Grundstückslage:**

Gemeinde: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Eigentümer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE05ZZZ00000090962**

Ich/Wir ermächtigen den Müllabfuhrzweckverband Biedenkopf, Zahlungen für die Abfallgebühren von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Müllabfuhrzweckverband Biedenkopf auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

### **Wichtiger Hinweis:**

Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich, Änderungen sind nur **schriftlich** möglich!

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

**Bitte senden an:** Müllabfuhrzweckverband Biedenkopf, Hausbergweg 1, 35236 Breidenbach  
Tel.: 06465/9269-0, Fax: 06465/9269-26, E-Mail: info@mzv-biedenkopf.de

Die Erhebung und Verarbeitung der angegebenen personenbezogenen Daten erfolgt zur Sicherstellung unserer Serviceleistungen, Bearbeitung Ihres Anliegens und zur Abfallgebührenveranlagung. Bitte beachten Sie die ausführlichen Informationen zum Datenschutz und zu Ihren diesbezüglichen Rechten gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) auf unserer Homepage: [www.mzv-biedenkopf.de/datenschutz](http://www.mzv-biedenkopf.de/datenschutz) oder fordern Sie diese bei uns an.

