

## SEPA-Lastschriftmandat

Abwasserzweckverband Obere Schwarze Elster  
An den Stadtwerken 2, 01917 Kamenz



### Bitte zurücksenden

per E-Mail an: [debitorenmanagement@azv-ose.de](mailto:debitorenmanagement@azv-ose.de)  
oder per Post an Abwasserzweckverband Obere Schwarze Elster

Bereich: Rechnungswesen  
Telefon: 03578 377 200  
E-Mail: [debitorenmanagement@azv-ose.de](mailto:debitorenmanagement@azv-ose.de)  
Internet: [www.azv-ose.de](http://www.azv-ose.de)

### Gläubiger-Identifikationsnummer Mandatsreferenz\*\*

DE81ZZZ00000469834

### Kundennummer Vertragskonto-Nummer\*\*

### Zahlungsart Beginn / Gültig ab

Wiederkehrende Zahlung

### für die Abrechnung der Medien

Schmutzwasser  Niederschlagswasser  Mobile Entsorgung  Sonstiges

### Kundendaten (aktuelle Rechnungsanschrift)

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen Geburtsdatum  
Straße, Hausnummer PLZ / Ort

### Bankverbindung (Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers)

IBAN  
BIC

Ich ermächtige den Abwasserzweckverband Obere Schwarze Elster (AZV-OSE), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AZV-OSE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
**Hinweis:** 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.

### Kontoinhaber (nur auszufüllen wenn abweichender Kontoinhaber)

Name Vorname  
Straße, Hausnummer PLZ / Ort  
Ort, Datum: Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen und des Kontoinhabers:

(\*\*wird vom Abwasserzweckverband Obere Schwarze Elster ausgefüllt)