

Kommunalbetriebe Neustadt a. d. Aisch AöR  
Bürgerservice  
Markgrafenstraße 24  
91413 Neustadt a. d. Aisch

Bitte füllen Sie das Formular  
vollständig aus und senden es  
unterschrieben an die Faxnummer  
09161 785-399 oder per Post an  
uns zurück.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000177565  
Mandatsreferenznummer **wird separat mitgeteilt**

## SEPA - Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Kommunalbetriebe Neustadt a. d. Aisch AöR, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir meinen/unseren Zahlungsdienstleister an, die von der Kommunalbetriebe Neustadt a. d. Aisch AöR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Unberechtigte Rücklastschriften führen zu zusätzlichen Kosten durch Ihr Kreditinstitut. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|   |   |
|---|---|
| <input type="text"/><br>Kontoinhaber, Anschrift | <input type="text"/><br>IBAN                      |
| <input type="text"/><br>Kreditinstitut          | <input type="text"/><br>BIC                       |
| <input type="text"/><br>Ort, Datum              | <input type="text"/><br>Unterschrift Kontoinhaber |

### Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Objekt:

|   |   |
|---|---|
| <input type="text"/><br>Name, Vorname / Firma | <input type="text"/><br>Debitornummer / Kassenzeichen |
| <input type="text"/><br>Objektbezeichnung     |   |

Es können auch mehrere Objekte aufgeführt werden.