

ZWECKVERBAND MÜLLVERWERTUNG SCHWANDORF
Geschäftsstelle Alustr. 7 – 92421 Schwandorf
Tel. 09431-0 – Fax 09431/631-999

**Ermächtigung zum Einzug von
Forderungen mittels Lastschriften**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, sämtliche von mir/uns zu entrichtenden
Zahlungen an den **Zweckverband Müllverwertung Schwandorf**

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Konto Nr. _____ BLZ _____

_____ **genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts**

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung
nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine
Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....