



Auskünfte und Informationen:

Landratsamt Neumarkt
Zimmer A 126
Nürnberger Str. 1
92318 Neumarkt
Tel. 09181 470-334
Fax: 09181 470-6834

e-mail: abfallwirtschaft@landkreis-neumarkt.de
www.landkreis-neumarkt.de/abfallwirtschaft

Landratsamt Neumarkt
- Abfallwirtschaft -
Nürnberger Str. 1
92318 Neumarkt

Bitte beachten Sie:
Das SEPA-Mandat kann nur der Grundstückseigentümer bzw. Gebührensschuldner erteilen!

SEPA-Basislastschriftmandat für Abfallentsorgungsgebühren

Name des Zahlungsempfängers:	Landkreis Neumarkt i.d.OPf.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Landratsamt Neumarkt, Nürnberger Str. 1, 92318 Neumarkt
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE 33 ZZZ 000 000 619 40
Mandatsreferenznummer:	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart:	wiederkehrend

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Landkreis Neumarkt i.d.OPf. alle für die Forderungsart „**Abfallgebühren**“ fälligen Zahlungen zu Lasten meines/unseres Bankkontos mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Landkreis Neumarkt auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut

IBAN

BIC

IBAN und BIC stehen auf Ihrem Kontoauszug

Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Objektnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(falls schon bekannt)

Adresse des Grundstücks

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Ich/Wir willige/n freiwillig in die Datenverarbeitung meiner/unserer Bankdaten ein. Ohne diese Einwilligung können meine/unserer Bankdaten nicht genutzt werden und kein Einzug der Abfallentsorgungsgebühren erfolgen. Die angegebenen Bankdaten werden vom Landkreis Neumarkt i.d.OPf. ausschließlich zum Einzug der Abfallgebühren verwendet. Eine weitergehende Datenverarbeitung ist nur aufgrund einer ausdrücklichen Ermächtigung möglich. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.

Dieses Formular bitte **im Original unterschrieben** einreichen.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers