

# Landratsamt Coburg

Abfallwirtschaft



Landratsamt Coburg  
Abfallwirtschaft  
Lauterer Str. 60  
96450 Coburg

## Kontakt

Telefon ☎ 09561 514-1325  
Fax 09561 51489-1329  
E-Mail: [abfallgebuehren@landkreis-coburg.de](mailto:abfallgebuehren@landkreis-coburg.de)

## Änderungsmitteilung der Bankverbindung

Änderung für folgendes Grundstück:	Grundstücks- bzw. Wohnungseigentümer/in
Objekt Nr. (falls bekannt) <input type="text"/>	Firma / Familienname, Vorname <input type="text"/>
Straße, Hausnummer <input type="text"/>	Telefon oder email (unbedingt angeben) <input type="text"/> Anschrift wie links <input type="checkbox"/>
PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/>	ggf. abweichende Anschrift ( <b>Keine Mieter</b> ) <input type="text"/>
ggf. Ortsteil <input type="text"/>	

Änderungen der Bankverbindungen können bis spätestens vier Wochen vor dem jeweiligen Abbuchungstermin berücksichtigt werden.

Bitte verwenden Sie das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

# Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats



<b>Name des Zahlungsempfängers:</b>	<b>Landkreis Coburg</b>
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers:</b>	<b>Lauterer Str. 60 96450 Coburg</b>
<b>Gläubigeridentifikationsnummer: DE 96 CO 10000117939</b>	<b>Mandatsreferenznummer: (wird Ihnen separat mitgeteilt)</b>

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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 verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Zahlungspflicht gegenüber dem Landkreis Coburg bleibt hiervon unberührt. Im Falle einer Rücklastschrift wird das SEPA-Mandat umgehend deaktiviert. Etwaige hierbei entstehende Kosten (Bankgebühren u.a.) fallen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

## Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen der Abfallentsorgung

**Objekt-Nr. mit Anschrift:** \_\_\_\_\_

Objekt Nr., Adresse Objekt (Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort)

### **Eigentümer**

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail \_\_\_\_\_

### **Kontoinhaber**

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

Falls abweichend von Eigentümer

**Anschrift Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

Falls abweichend

Kontoinhaber (Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort)

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_

### **BIC:**

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

### **IBAN:**

<b>D</b>	<b>E</b>																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Hinweise unter Formulare zum Datenschutz habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte im Original zurück senden an:

Landkreis Coburg  
Abfallwirtschaft  
Lauterer Str. 60  
96450 Coburg