

Absender

  
  

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Gläubiger Identifikations-Nr.:

**DE 07ZZZ00000010125**

Mandatsreferenz wird vom ASR vergeben

Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungs-  
betrieb der Stadt Chemnitz  
Kundenservice  
Blankenburgstraße 62  
09114 Chemnitz

**Achtung! Nur im Original und mit  
Unterschrift zurücksenden!**

Tel. 0371 4095-777

Fax 0371 4095-729

### Gültigkeitsbereich

Abfallentsorgung

Haushaltsgrundgebühr

Straßenreinigung

Name/Firma

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Kundennummer

Grundstück

in (PLZ)

Chemnitz

Objektnummer (wenn vorhanden)

Ich ermächtige den Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungsbetrieb der Stadt Chemnitz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungsbetrieb der Stadt Chemnitz 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.

### Bankverbindung

Name des Kontoinhabers

BIC der Bank

Bank (Name)

IBAN des Kontoinhabers

Hinweis: Eine Rückgabe des SEPA-Lastschriftmandats ist nur **im Original** mit Unterschrift, nicht als Fax oder E-Mail zulässig.

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers