

Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren

Abbuchungen ab Datum: _____

Bitte den gewünschten Einzugsbereich ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Lastschrift für Rechnungen *
Gläubiger ID: DE76ZZZ00000064076
Kunden-/Bescheid-Nr.*:

<input type="checkbox"/> Lastschrift für Abfall, Niederschlagswasser, Straßenreinigung, Winterdienst *
Gläubiger ID: DE76ZZZ00000064076
Kundennummer*: 9 0
Abrechnungskonto*: 4 1

<input type="checkbox"/> Lastschrift für Schmutzwasser * (Zahlungsdienstleister Stadtwerke Duisburg AG)
Gläubiger ID: DE34ZZZ00000069391
Abrechnungskonto*: 7 0

Eine Bearbeitung ist nur möglich, wenn Sie die entsprechenden Pflichtfelder ausgefüllt haben.

Objekt: _____

Name, Vorname des/der Zahlungspflichtigen (Eigentümer/in) *

Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Eigentümer/in) *

Tel.-Nr.: _____

Name des Kreditinstituts: *

IBAN des/der Kontoinhabers/in (22 Stellen) *

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (8 oder 11 Stellen)

| | | | | | | | | | | |

Wenn Sie am SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen wollen, bitten wir Sie, das Formular spätestens 3 Wochen vor dem ersten Abbuchungstermin (siehe Gebührenbescheid) der Wirtschaftsbetriebe Duisburg – AöR zurückzusenden, damit eine pünktliche Abbuchung gewährleistet werden kann.

Bitte beachten Sie:

- Bestehende Daueraufträge bei Ihrem Kreditinstitut müssen von Ihnen rechtzeitig gelöscht werden, da es sonst zu doppelten Zahlungen kommt.
- Neben der Versendung per Post können Sie das SEPA-Lastschriftverfahren auch direkt im Foyer unserer Hauptverwaltung (Schifferstr. 190, 47059 Duisburg) abgeben. Die Erteilung per Fax (0203 – 283 3263) und per Mail (info@wb-duisburg.de) ist ebenfalls möglich.
- Das SEPA-Lastschriftverfahren ist nicht für Einmalforderungen möglich.
- Sollte es zu einem Bankrückläufer kommen, fallen Rücklastschriftgebühren zu Ihren Lasten an und das SEPA-Lastschriftmandat muss erneut erteilt werden, da nicht weiter eingezogen werden darf.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Wirtschaftsbetriebe Duisburg – AöR Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Wirtschaftsbetriebe Duisburg - AöR auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Informationen zum Datenschutz: www.wb-duisburg.de/info/datenschutz.php

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit mit sofortiger Wirkung schriftlich widerrufen werden.

Der/die Zahlungspflichtige/n ist/sind damit einverstanden, dass sich auf der Kundennummer/dem Abrechnungskonto eventuell ergebende Guthabenbeträge auf das Konto des erteilten Lastschriftmandats überwiesen werden (Geldempfangsvollmacht).

Ort, Datum *

Ort, Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Eigentümer/in) **
(immer verpflichtend)

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in

* Pflichtfelder bitte ausfüllen

** Es sind immer zwei Unterschriften erforderlich, wenn Kontoinhaber/in / Bevollmächtigte/r und Zahlungspflichtige/r nicht identisch sind.

Die Bankverbindungen zu den betreffenden Gebührenarten können Sie Ihrem jeweiligen Gebührenbescheid entnehmen.