

EAD Darmstadt
Sensfelderweg 33

64293 Darmstadt

Gläubiger-ID
DE64ZZZ00000003570

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz : wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige/n die Wissenschaftsstadt Darmstadt, Eigenbetrieb für kommunale Aufgaben und Dienstleistungen, vertreten durch die Betriebsleitung, bei Fälligkeit Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Darüber hinaus weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wissenschaftsstadt Darmstadt, Eigenbetrieb für kommunale Aufgaben und Dienstleistungen, vertreten durch die Betriebsleitung, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ rückständige Beträge ☐ sofort oder ab _____

für folgendes Grundstück (Straße und Hausnr.)

- ☐ Abfall (Abr.-Nr.) 50 _____
 ☐ Straßenreinigung (Abr.-Nr.) 54 _____
- ☐ alle Abr.-Nr. Bereich Abfallgebühren
 ☐ alle Abr.-Nr. Bereich Straßenreinigungsgebühren
- ☐ gew. Altpapier (Abr.-Nr.) 56 _____
 ☐ sonst. gew. Leistungen (Abr.-Nr.) 59 _____
- ☐ nur die in der Anlage aufgeführten Abrechnungsnummern (bitte separates Blatt beifügen)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer**Postleitzahl und Ort**

Kreditinstitut (Name)

[illegible]

Ort, Datum und Unterschrift **Wichtig! Das Mandat ist nur gültig mit Datum und Unterschrift!**