

Zahlungsvereinbarung

Zweckverband Abfallwirtschaft Kaiserslautern

** Kapiteltal ** 67657 Kaiserslautern ** Tel.: 0631/34117-0 ** Fax: 0631/34117-7777 **

*** Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften**

Bankverbindung:

Kontonummer

Bankleitzahl

Name u. Sitz des Kreditinstituts

Hiermit ermächtigen wir Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für alle Anlieferungen und Abholungen vom ZAK bei Fälligkeit zu Lasten meines o.a. Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort)

(Datum)

(Stempel)

.....
(Unterschrift)

*** Begleichung der Forderungen im bargeldlosen Zahlungsverkehr**

Wir werden dem Zweckverband Abfallwirtschaft Kaiserslautern eine unbefristete Zahlungserfüllungsbürgschaft in Höhe von € (wurde vom ZAK festgelegt) zukommen lassen.

Wir werden die von uns zu entrichtenden Zahlungen für alle Anlieferungen und/oder Abholungen vom ZAK bei Fälligkeit auf dem Wege des bargeldlosen Zahlungsverkehrs begleichen.

(Ort)

(Datum)

(Stempel)

.....
(Unterschrift)