

Zahlungsvereinbarung

(Beinhaltet den Antrag auf Anlegen einer Kundennummer, falls erforderlich!)

zwischen:

ZAK - Zentrale Abfallwirtschaft Kaiserslautern

gemeinsame kommunale Anstalt der Stadt und des Landkreises Kaiserslautern
 Kapittelal ♦ 67657 Kaiserslautern ♦ Tel. 0631-34117 0 ♦ Fax 0631-34117 7777
 und

Firmenname

Anschrift (Ort, Straße, Nr.)

Telefonnummer

Fax

Es wird vereinbart, dass Forderungen der ZAK auf folgendem Weg beglichen werden, wenn im Einzelfall keine abweichenden Vereinbarungen getroffen werden:

* **Barzahlung**

* **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift**

Bankverbindung:

Kontonummer

Bankleitzahl

Name und Sitz des Kreditinstituts

Hiermit ermächtigen wir Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen für alle Leistungen der 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.

* **Gestellung einer Zahlungserfüllungsbürgschaft**

Wir werden der ZAK eine unbefristete Zahlungserfüllungsbürgschaft in Höhe von € (wurde von der ZAK festgelegt) zukommen lassen.

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

* **Stellung einer Rechnung ohne Sicherheit, mit Genehmigung des Vorstandes**

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

Genehmigung durch den Vorstand der ZAK:

.....
 Unterschrift Vorstand (ZAK)

* **Stellung einer Rechnung ohne Sicherheit, nur mit Genehmigung des Verantwortlichen (z.B. bei Kompostkunden)**

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

Genehmigung durch den Verantwortlichen bei der ZAK:

.....
 Unterschrift Verantwortlicher (ZAK)

.....
 (Ort)

.....
 (Datum)

.....
 (Stempel Kunde)

.....
 (Unterschrift Kunde)

* zutreffendes ankreuzen