

<b>Name des Zahlungsempfängers</b>
ZAK – Zentrale Abfallwirtschaft Kaiserslautern - gemeinsame Anstalt der Stadt Kaiserslautern und der Landkreise Kaiserslautern und Donnersbergkreis
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers</b>
Kapiteltal 67657 Kaiserslautern
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b>
DE40ZZZ00000097995
<b>Mandatsreferenz / Kundennummer</b> (wird von der ZAK ausgefüllt)
<p>Ich ermächtige / wir ermächtigen die Zentrale Abfallwirtschaft Kaiserslautern - gemeinsame Anstalt der Stadt Kaiserslautern und der Landkreise Kaiserslautern und Donnersbergkreis Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Last- schrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der ZAK auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p><b>Hinweis:</b> Ich kann / Wir 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.</p>
<b>Zahlungsart</b>
<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung
<b>Name des Zahlungspflichtigen</b>
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen</b> (max. 35 Stellen)
<b>BIC</b> (8 oder 11 Stellen)

Kaiserslautern

.....

Ort

.....

Datum (TT/MM/JJJJ)

.....

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

x Ausfertigung für den Beteiligten

x Ausfertigung für die ZAK

.....

Firmenstempel