



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

RSAG AöR
53719 Siegburg

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE8422200001122396

Noch Fragen? 02241 306 250

Meine Kontaktdaten

Vorname und Zuname bzw. Firmenbezeichnung des Kontoinhabers (Bitte in Blockbuchstaben.)

Telefon

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mailadresse (freiwillige Angabe)

Grundstück/Lage

SEPA-Lastschriftmandat: *Ermächtigung*

Ich ermächtige den oben genannten Gläubiger (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Gläubiger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kassenzeichen: Gültig ab:

IBAN:

BIC: Kreditinstitut:

Änderung der Bankverbindung: *Bitte berücksichtigen Sie künftig meine neue Kontoverbindung.*

Mandatsreferenz-Nr.: Gültig ab:

IBAN:

BIC: Kreditinstitut:

Widerruf meines Lastschriftmandats: *Hiermit widerrufe ich mein Lastschriftmandat.*

Mandatsreferenz-Nr.: Gültig ab:

Datum und Unterschrift

X

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers/Bevollmächtigten

Datenschutz: Informationen zum Datenschutz können Sie unserer Internetseite www.rsag.de/datenschutz entnehmen

RSAG AöR
Pleiser Hecke 4
53721 Siegburg
Tel. 02241 306 222
Fax 02241 306 43 229
abfallgebuehren@rsag.de

Vorständin
Ludgera Decking
Vorsitz Verwaltungsrat
Sebastian Schuster
Unternehmenssitz
Siegburg

Gläubiger-ID
DE8422200001122396

Kreissparkasse Köln
IBAN: DE55 3705 0299 0001 0025 00
BIC: COKSDE33XXX