SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

RSAG AöR
53719 Siegburg

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE8422200001122396

Noch Fragen? 02241 306 250

Kontoinhaber*in

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

Telefon

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mailadresse (freiwillige Angabe)

Grundstück / Lage

X SEPA-Lastschriftmandat: *Ermächtigung*

Ich ermächtige die RSAG AöR (Gläubigerin/ Zahlungsempfängerin), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Gläubigerin 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: 1 0 Gültig ab: T T M M J J

IBAN:

BIC: Kreditinstitut:

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

Mandats-referenz-Nr.: 1 0 - Gültig ab: T T M M J J

IBAN:

BIC: Kreditinstitut:

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

Mandats-referenz-Nr.: 1 0 - Gültig ab: T T M M J J

Datum und Unterschrift

X

Datum und Unterschrift Kontoinhaber*in/Bevollmächtigte*r

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

Vorstandsmitglieder
Ludgera Decking
(Vorsitzende)
Michael Dreschmann
Vorsitz Verwaltungsrat
Sebastian Schuster

Unternehmenssitz
Siegburg

Gläubiger-ID
DE8422200001122396

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

0623 RSAG_0300_0146