

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

Zweckverband Abfallwirtschaft  
Werra-Meißner-Kreis  
Am Breitenberg 1

37290 Meißner

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers:

---

---

---

Genauere Anschrift des **Objektes**: Aktenzeichen (bitte immer angeben):

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der Abfallgebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos:

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

---