**Gläubiger-Identifikationsnummer**
**DE83ZZZ00002275259**

**Entsorgungs- und Baubetrieb**
**Anstalt des öffentlichen Rechts**
**der Stadt Worms**
**Hohenstaufenring 2**
**67547 Worms**

**Zahlungspflichtige:r**
---
**Name:**

**Vorname:**

**Straße und Hausnr.:**

**PLZ und Ort:**

**Zahlungsgrund**
---
Wiederkehrende Zahlungen aufgrund:
**Abgabenbescheide und Rechnungen**

für Grundstück:

**in Worms**

Adressnr.:

Objektnr.:

**! Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück !**

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften**

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die Entsorgungs- und Baubetrieb Anstalt des öffentlichen Rechts der Stadt Worms**,** Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Entsorgungs- und Baubetrieb Anstalt des öffentlichen Rechts der Stadt Worms auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug soll ab: **sofort** oder **ab:** |__|__|.|__|__|.**202**|__|
erfolgen.

**Hinweis:** 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.

**Meine | Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:**

Name des Kreditinstituts: _____

**IBAN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **BIC:** | | | | | | | | | | |

**IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.**

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber:in

---

Nur ausfüllen, wenn **Kontoinhaber:in nicht** mit der/ dem oben ausgedruckten Zahlungspflichtigen **identisch** ist.

Name

Straße + Hausnummer

Vorname

PLZ + Ort