



**KOMMUNALBETRIEBE**  
EMMERICH AM RHEIN

Kommunalbetriebe Emmerich am Rhein  
Blackweg 40  
46446 Emmerich am Rhein

Postadresse:  
Blackweg 40  
46446 Emmerich am Rhein

Ihnen schreibt:  
Team Abwassergebühren  
T: Verbrauchsadressen A - L 02822 9256 15  
Verbrauchsadressen M - Z 02822 9256 25

F: 02822 9256-49

E: abwasser@kommunalbetriebe-emmerich.de  
Unser Zeichen: 72 00 00

### **SEPA Lastschriftmandat für SEPA Basis-Lastschriftverfahren**

Kommunalbetriebe Emmerich am Rhein, Blackweg 40, 46446 Emmerich am Rhein  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40KBE00000107986  
Mandatsreferenz: - **Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt**  
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) die Kommunalbetriebe Emmerich am Rhein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Kommunalbetrieben Emmerich am Rhein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/wir stimme(n) der Verkürzung der Frist für die Vorankündigung der SEPA-Basis-Lastschrift auf 1 Kalendertag zu.

\_\_\_\_\_ **Kundennummer** (8-stellig)

\_\_\_\_\_ **Verbrauchsadresse: Straße und Hausnummer**

\_\_\_\_\_ **Vorname und Nachname Kontoinhaber/Kontoinhaberin**

\_\_\_\_\_ **Straße und Hausnummer Kontoinhaber/Kontoinhaberin**

\_\_\_\_\_ **Postleitzahl und Ort Kontoinhaber/Kontoinhaberin**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
**IBAN**

\_\_\_\_\_ **Kreditinstitut (Name)**

\_\_\_\_\_ **BIC (bei Konten außerhalb von Deutschland)**

\_\_\_\_\_ **Ort, Datum und Unterschrift**

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.