



**Bitte zurücksenden**  
 per E-Mail an: [debitorenmanagement@azv-kmn.de](mailto:debitorenmanagement@azv-kmn.de)  
 oder per Post an Abwasserzweckverband „Kamenz-Nord“

Bereich: Rechnungswesen  
 Telefon: 03578 377 200  
 E-Mail: [debitorenmanagement@azv-kmn.de](mailto:debitorenmanagement@azv-kmn.de)  
 Internet: [www.azv-kmn.de](http://www.azv-kmn.de)

**Gläubiger-Identifikationsnummer Mandatsreferenz\*\***

DE53ZZZ00000483045

**Kundennummer Vertragskonto-Nummer\*\***

**Zahlungsart Beginn / Gültig ab**

Wiederkehrende Zahlung

**für die Abrechnung der Medien**

Schmutzwasser
  Niederschlagswasser
  Mobile Entsorgung
  Sonstiges

**Kundendaten (aktuelle Rechnungsanschrift)**

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen Geburtsdatum  
 Straße, Hausnummer PLZ / Ort

**Bankverbindung** (Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers)

IBAN  
 BIC

Ich ermächtige den Abwasserzweckverband "Kamenz-Nord" (AZV-KMN), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AZV-KMN 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.

**Kontoinhaber** (nur auszufüllen wenn abweichender Kontoinhaber)

Name Vorname  
 Straße, Hausnummer PLZ / Ort  
 Ort, Datum: Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen und des Kontoinhabers:

(\*\*wird vom Abwasserzweckverband "Kamenz-Nord" ausgefüllt)

