

Berliner Stadtreinigung  
Kundenbetreuung  
Postfach 97 02 21  
12702 Berlin

FAX: 030 7592 - 6969

---

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
Mandatsreferenz:  
BSR-Kundennummer:

**DE49BSR00000100646**

wird separat mitgeteilt

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Berliner Stadtreinigungsbetriebe, Anstalt des öffentlichen Rechts, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von den Berliner Stadtreinigungsbetrieben auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

-----  
Vorname und Name Zahlungspflichtiger

-----  
Kontoinhaber (falls abweichend)

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
Postleitzahl und Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

gültig ab

- gilt für sämtliche Vertragskonten der aufgeführten BSR-Kundennummer
- gilt nur für folgende Vertragskonten:
- 

---

Datum, Ort und Unterschrift