

 <p><b>BURGENLÄNDISCHER MÜLLVERBAND</b></p>	<p align="center"><b>Burgenländischer Müllverband</b>  7350 Oberpullendorf, Rottwiese 65  Telefon 02612/42482, Fax 02612/42482-18  e-mail: office@bmv.at</p>	<p align="center"><b>Revision 4</b></p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

## Abbuchungsauftrag für BMV - Forderungen

Creditor-ID: AT92ZZZ00000008853

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Burgenländischen Müllverband, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Burgenländischen Müllverband auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug wird im SDD-Core Verfahren durchgeführt.

Auftraggeber (Name):.....

Adresse (Straße, PLZ, Ort) :.....

.....  
Mandatsreferenz:

= Meine Kundennummer: .....

IBAN: .....

BIC: .....

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

Das ausgefüllte Formular ist vollständig ausgefüllt an den BMV (Adresse siehe oben) zu übermitteln.

<p><b>Erstellt: ÖA/AB</b>  FO AbbuchungsauftragRev4.doc  Datum: 07/2025</p>	<p align="center"><b>Freigegeben: Liste der Management Dokumente</b></p> <p align="right">Datum: 07/2025</p>
-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------