



## Einzugsermächtigung für Abfallentgelte

Ihr Kassenzeichen:

K-  -  -  -

**Vor- und Zuname:**

(des Grundstückseigentümers)

**Straße und Hausnummer:**

**PLZ und Ort:**

**Telefon** (tagsüber – bitte unbedingt angeben)

**e-mail:**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Kreiskasse der Kreisverwaltung Pinneberg, 25421 Pinneberg, Moltkestr. 10, widerruflich, die Abfallentsorgungsentgelte für mein(e)/ unser(e) Grundstück(e) zu Lasten meines/unseres Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen.

**Name der/des Kontoinhabers:**

**Kontonummer:**

**Bankleitzahl:**

**Name der Bank:**

**Ort, Datum:**

**Name:**

**Die rückständigen Forderungen (sofern welche bestehen)**

sollen mitabgebucht werden

werden überwiesen

**Sie können dieses Formular ausdrucken und senden an:**

Kreis Pinneberg – Kreiskasse –

Postfach 1751

25407 Pinneberg

oder faxen an: 04101 / 212-577

oder als Anlage einer e-mail absenden: