

**Anschrift des Absenders:**

Name / Vorname	<input type="text"/>
Straße / Haus-Nr.	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon mit Vorwahl	<input type="text"/>

An den  
Landkreis Lüchow-Dannenberg  
Fachdienst 70 - Abfall und Werkstatt  
Altmarkstraße 9  
**29439 Lüchow (Wendland)**

**per Fax: 05841 / 120 887 01 oder 05841 / 951- 51**

**per Mail : [abfallgebuehren@luechow-dannenberg.de](mailto:abfallgebuehren@luechow-dannenberg.de)**

**Eingzugsermächtigung für Abfallgebühren:**

Personenkontonummer:	<input type="text"/>
Abnehmernummer:	<input type="text"/>
Grundstücksadresse:	<input type="text"/>

Bitte buchen Sie bis auf Widerruf die Abfallgebühren für vor genanntes Grundstück von meinem

Konto-Nr.:	<input type="text"/>	Geldinstitut:	<input type="text"/>
------------	----------------------	---------------	----------------------

Bankleitzahl:	<input type="text"/>	ab.
---------------	----------------------	-----

Kontoinhaber:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name	Vorname

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift des Kontoinhaber)

◀ **Unterschrift bitte nicht vergessen!**