

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandates

Zahlungspflichtiger

Zahlungsempfänger

Stadtwerke Abensberg, Bad Gögginger Weg 2 , 93326 Abensberg
Gläubiger-ID: DE77ZZZ00000170273

Angaben zum Mandat

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Gültig ab:

Kundennummer:

Angaben zur Bankverbindung des Zahlungspflichtigen

[Dotted grid for name entry]

Vorname und Name (abweichender Kontoinhaber)

[Dotted grid for address entry]

Straße und Hausnummer (abweichender Kontoinhaber)

[Dotted grid for postal code and location entry]

Postleitzahl und Ort (abweichender Kontoinhaber)

[Dotted grid for credit institution name entry]

Name des Kreditinstituts

[Dotted grid for IBAN entry]

IBAN

[Dotted grid for BIC and account number entry]

BIC

Kontonummer

BLZ

Ich ermächtige Stadtwerke Abensberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Stadtwerke Abensberg von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis für Sonstige: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Dotted grid for location entry]

Ort

[Dotted grid for date entry]

Tag Monat Jahr

[Signature line]

Unterschrift (Kontoinhaber)