

SEPA-Basislastschriftmandat

Netzbetreiber



Ich ermächtige / Wir ermächtigen den unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die in meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Rechnungen, Bescheiden und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch den / die genauen Einzugsbetrag / -beträge.

(1) Kundendaten / Ihre Bankverbindung als Mandatsgeber

Name
Name des / der Zahlungspflichtigen bzw. des / der Kontoinhaber(s)/-in

Anschrift
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ihre Bankverbindung
IBAN

BIC Bank Identifier Code (= SWIFT-Code)

Kundennummer
Geschäftspartner / Vertragskonto

Referenz
Bezeichnung des Vertragskontos, der Abnahmestelle oder des Objekts

(2) Daten des abweichenden Schuldners, falls dessen Rechnungen mit diesem Mandat eingezogen werden sollen

Ihre Zahlung erfolgt für die
Kundennummer
Geschäftspartner / Vertragskonto

Referenz
Bezeichnung des Vertragskontos, der Abnahmestelle oder des Objekts

Name
Name des Schuldners

(3) Zahlungsempfänger

Name
Stadtwerke Walldürn GmbH
Name des Zahlungsempfängers

Anschrift
Würzburger Straße 10-18
Straße und Hausnummer

74731 Walldürn
Postleitzahl und Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE50G9000000052419
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

(4) Gültigkeit / Zahlungsart / Unterschrift(en)

Gültigkeit des Mandates ab >>>
Datum, ab dem das Mandat gültig sein soll (ansonsten ab dem Tag der Unterschrift)

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung [] oder Einmalige Zahlung []

Ort und Datum >>>
Ort und Datum

Unterschrift(en) >>>
Bitte hier unterschreiben