Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige/-n die Stadtwerke Bad Saulgau von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/-n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Zahlungspflichtiger	**Anschrift des Zahlungsempfängers**
Vorname, Name Straße, Hausnr. PLZ/Ort	Stadtwerke Bad Saulgau Moosheimer Str. 28 88348 Bad Saulgau Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 8700200000402893

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen zu einem späteren Zeitpunkt auf einem separaten Schreiben mitgeteilt.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Kreditinstitut

BIC

D	E																					

IBAN

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

Sollte untenstehend keine Auswahl getroffen werden, ist dieses SEPA-Lastschriftmandat für alle Rahmenvertragsnummern gültig.

☐ Das Lastschriftmandat ist für folgende Rahmenvertragsnummer gültig:

☐ Das Lastschriftmandat ist für alle Rahmenvertragsnummern gültig

☐ Das Lastschriftmandat ist für folgende Einspeiseverträge gültig:

☐ Das Lastschriftmandat ist für folgende Stellplatzverträge gültig:

☐ Das Lastschriftmandat ist für den Messstellenbetrieb gültig:

✘ _____ ✘ _____

Ort/Datum: Unterschrift des Kontoinhabers