

SEPA-Basislastschriftmandat

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

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 dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(1) Kundendaten / Ihre Bankverbindung als Mandatsgeber

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

Anschrift >>> _____
Straße und Hausnummer

>>> _____
Land, 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 Eberbach
Name des Zahlungsempfängers

Anschrift _____
Güterbahnhofstraße 4
Straße und Hausnummer

DE - 69412 Eberbach
Land, Postleitzahl und Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer _____
DE13G5100000057450
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 []
Bitte entsprechend ankreuzen

Ort und Datum >>> _____
Ort und Datum

Unterschrift(en) >>> _____
Bitte hier unterschreiben