SEPA-Lastschriftmandat

Ort: _____ **Datum:** _____

Vertragsdaten

Kundennummer / Rechnungseinheit: ☐☐☐☐☐☐ / ☐☐☐☐☐

Vor- und Zuname / Firmenbezeichnung: _____

Straße, Haus Nr.: _____

PLZ: ☐☐☐☐☐

Ort: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Passau GmbH, widerruflich fällige Rechnungsbeträge / Gutschriften aus Verbrauchsabrechnungen (Strom, Gas, Wasser, Kanal, Wärme) und die Teilbetrags- oder Vorauszahlungen in ihrer jeweiligen Höhe von folgendem Konto einzuziehen bzw. zu überweisen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Passau GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut: _____

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kontoinhaber: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer des Lieferanten: DE68ZZZ00000013489
Mandatsreferenz-Nr. wird in einem separaten Schreiben vom Lieferanten mitgeteilt.

Unterschrift des Kontoinhabers: _____