



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 72ZZZ 00000 273 280

| | |
|--|--|
| Umfang der Ermächtigung/des Mandats: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alle bis zum Widerruf dieser Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandats anfallenden Zahlungen | |
| Kundennummer/ Verbrauchs- stellenummer: | Mandats- referenz: (wird von der SWB Stadtwerke Biedenkopf GmbH ausgefüllt) |
| Gültig ab: | <input type="checkbox"/> offenstehende Beträge einziehen |
| Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlungen | |
| Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen die SWB Stadtwerke Biedenkopf GmbH widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. | |
| SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen die SWB Stadtwerke Biedenkopf GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der SWB Stadtwerke Biedenkopf GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir 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. | |
| Name und Anschrift des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): | |
| Vorname und Name | |
| Straße und Hausnummer | |
| Postleitzahl und Ort | |
| Eventuell entstehende Gebühren für Rücklasten werden von mir / uns erstattet. | |
| Bankverbindung: | |
| Name des Kreditinstituts | |
| Kontonummer | Bankleitzahl |
| IBAN | BIC |
| Ort, Datum | Unterschrift |

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns die SWB Stadtwerke Biedenkopf GmbH über den Einzug unterrichten.