

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE98ZZZ00000079297

Bitte alle **ROT** unterlegten
Felder ausfüllen

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Stadtwerke Sinzig
Kölner Straße 24

53489 Sinzig



Kundenummer _____ **Mandatsreferenz** _____

1. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/ Wir als **Vertragspartner (= Grundstückseigentümer)** der Stadtwerke Sinzig ermächtige/ n die Stadtwerke Sinzig, Zahlungen des Gebühren-/ Beitragsbescheides mit vorgenannter Kunden-Nummer von meinem/ unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/ n ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Sinzig auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich/ 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.

2. Bankverbindung (bitte **alle** Felder ausfüllen):

Name/ n des/ der Konto-Inhaber/ s _____

Name des Kreditinstituts _____

Konto-Nummer _____ Bankleitzahl _____

BIC | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. Diese Ermächtigung/ dieses Mandat gilt ab:

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu meinen/ unseren Lasten.

Ort, Datum

Unterschrift/ en

Hinweise zur Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates

- Bei mehreren Kontoinhabern ist die Unterschrift **aller** Kontoinhaber erforderlich.
- Die Abbuchung im Wege der Erteilung dieses SEPA-Mandates ist nur von einem Konto des Vertragspartners (= Grundstückseigentümer) möglich. Mandate können **nicht** von Mietern oder anderen Dritten erteilt werden.