

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE98ZZZ00000079297

Bitte alle **ROT** unterlegten
Felder ausfüllen

EINZUGSERMÄCHTIGUNG/ SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (Kombimandat)

Stadtwerke Sinzig
Kölner Straße 24

53489 Sinzig



Kundennummer _____ Mandatsreferenz _____

1. Einzugsermächtigung:

Ich/ Wir ermächtige/ n die Stadtwerke Sinzig widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen des Gebühren-/ Beitragsbescheides mit vorgenannter Kundennummer künftig bei Fälligkeiten zu Lasten meines/ unseres Kontos einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/ Wir ermächtige/ n die Stadtwerke Sinzig, Zahlungen 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.

3. Bankverbindung (bitte alle Felder ausfüllen):

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

Name des Kreditinstituts _____

Konto-Nummer _____ Bankleitzahl _____

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

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

4. 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.

Hinweis:

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werden die Stadtwerke Sinzig Sie rechtzeitig über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift/ en

Hinweis:
Bei mehreren Kontoinhabern ist die Unterschrift aller
Kontoinhaber erforderlich