

SEPA -Lastschrift -Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz: _____

(Wird durch den Zahlungsempfänger vergeben, max. 35 Stellen)

Zahlungsempfänger (Creditor)

Stadtwerke Kapfenberg GmbH
Stadtwerkestraße 6
8605 Kapfenberg

Creditor-ID:

AT61ZZZ00000002039

Strom
Gas
Wasser
Wärme
Kabel TV
Internet
Telefonie
Notebook

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den „Zahlungsempfänger“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von dem „Zahlungsempfänger“ auf mein/unser Konto gezogenen SEPA – Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift (Recurrent) Einmal – Lastschrift (One Off)

Zahlungspflichtiger (Debitor)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

GPartner/Kundennummer

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift