

Absender:

Stadtwerke Zeitz GmbH
Gläubiger-ID DE11 SWZ0 000 1033 67
Geußnitzer Straße 74
06712 Zeitz

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Vertragskonto bei SWZ: _____

Ich/Wir beauftrage(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____

Name der Bank: _____
(Bitte genaue Bezeichnung der Bank oder Sparkasse eintragen)

Das Konto wird unter folgender Bezeichnung geführt:

Vor- und Zuname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Hinweis: 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. Mir/Uns ist bekannt, dass meine/unsere Bank nicht zur Zahlung verpflichtet ist, wenn auf meinem/unserem Konto keine Deckung vorhanden ist. Die in diesem Zusammenhang entstehenden Kosten gehen zu meinen/unseren Lasten.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum und Unterschrift aller Kontoinhaber