

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Einzugsermächtigung)

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gemeindegewerke Schutterwald Kirchstraße 2 77746 Schutterwald
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03GSW00000092453

Name und Anschrift des Kontoinhabers
(falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):

Name(n) und Anschrift des (der) Zahlungspflichtigen:

SEPA-Lastschriftmandat	Mandatsreferenz:
-------------------------------	-------------------------

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den **Gemeindegewerke Schutterwald** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	BIC ¹
----------------	------------------

IBAN
D E

Das Mandat gilt für

Kundennummer: Vertragsbeginn:	
Vertragspartner/ Verbrauchsstelle:	
Das Mandat gilt:	<input type="checkbox"/> ab sofort <input type="checkbox"/> ab _____

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

Der Abschlagsbetrag ist jeweils am 15. des auf den Abrechnungszeitraum folgenden Monats zur Zahlung fällig und wird zu diesem Termin gemäß erteiltem Mandat Ihrem Konto belastet. Die Fälligkeit der Jahresrechnungen bzw. einer Schlussrechnung oder Zwischenabrechnung wird auf der jeweiligen Abrechnung angekündigt.