

SEPA Lastschrift-Mandat

An Zahlungsempfänger
Stadtwerke Fürstenfeld GmbH
Bahnhofstraße 9-11
8280 Fürstenfeld

Creditor-ID:
AT09ZZZ00000020047

Strom

Mandatsreferenz:

Zahlungspflichtiger Debitor	
Name (Nachname, Vorname, Titel)	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)
IBAN	BIC
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)	

Kundenwunsch

Neu
 Änderung
 Widerruf

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtwerke Fürstenfeld GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Fürstenfeld GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.
 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.

Fürstenfeld,

 Ort/Datum

 Unterschrift des Kunden