

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Stadtwerke Michelstadt GmbH
Frankfurter Straße 3 A
64720 Michelstadt

DE 57 ZZZ 000000 51226

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenznummer

Kundin / Kunde

Vorname

Straße, Hausnr.

Kundennummer

Name

PLZ Ort

Kontoinhaber/in und Bankverbindung

Vorname

Straße, Hausnr.

Kreditinstitut

IBAN

Name

PLZ Ort

BIC

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtwerke Michelstadt GmbH alle fälligen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Michelstadt GmbH 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Stadtwerke Michelstadt GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.



Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

Hausanschrift

Frankfurter Str. 3A
64720 Michelstadt

Postanschrift

Postfach 3147
64712 Michelstadt

E-Mail

stadtwerke@michelstadt.de

Telefon

06061 9687-0

Fax

06061 9687-77

Banken

Sparkasse Odenwaldkreis
Volksbank Odenwald eG
Amtsgericht Darmstadt
HRB 70002

BIC

HELA DE F1 ERB
GENO DE 51MIC
Steuernummer
007 245 01 004

IBAN

DE 32 50851952 00 40410615
DE 78 50863513 00000 25283
Identifikationsnummer
DE 57 ZZZ 000000 51226