

# 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

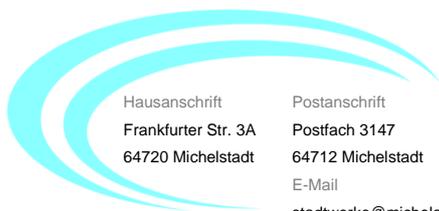
Ich/Wir ermächtige/n die Stadtwerke Michelstadt GmbH alle fälligen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Michelstadt GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## 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	Postanschrift	Telefon	Banken	BIC	IBAN
Frankfurter Str. 3A	Postfach 3147	06061 74-700	Sparkasse Odenwaldkreis	HELA DE F1 ERB	DE 32 50851952 00 40410615
64720 Michelstadt	64712 Michelstadt		Volksbank Odenwald eG	GENO DE 51MIC	DE 78 50863513 00000 25283
	E-Mail	Fax	Amtsgericht Darmstadt	Steuernummer	Identifikationsnummer
	stadtwerke@michelstadt.de	06061 74-777	HRB 70002	007 245 01 004	DE 57 ZZZ 000000 51226