

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift!

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Zahlungsempfänger:

Stadtwerke Neustadt a.d.Donau
Stadtplatz 3
93333 Neustadt a.d.Donau

Tel: 0 94 45/95 76 - 0
Fax: 0 94 45/95 76 - 22
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE45SWN00000080639

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadtwerke Neustadt a.d.Donau, Zahlungen für die fällig werdenden Beträge

Strom Wasser Abwasser Niederschlagswasser

von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Neustadt a.d.Donau auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Hinweise nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen zu haben.

Kontoinhaber: Name/Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.Nr. _____

Kundennummer: _____

(= Mandatsreferenznummer)

Verbrauchsstelle: _____

Bezeichnung des Geldinstituts: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen