

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Stadtwerke Bad Säckingen GmbH, Zahlungen **wiederkehrend** von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Bad Säckingen 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Daten des Zahlungsempfängers:

Daten des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Stadtwerke Bad Säckingen GmbH

Name

Name

Schulhausstr. 40

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

79713 Bad Säckingen

Postleitzahl und Ort

Postleitzahl und Ort

Deutschland

Land

Land

DE54ZZZ00000058749

Gläubiger-Identifikationsnummer

Name des Kreditinstituts

Mitteilung nach Unterzeichnung

Mandatsreferenz-Nummer

IBAN (max. 35 Stellen)

BIC (max. 11 Stellen)

Kunden-Nummer

Ort, Datum und Unterschrift Zahlungspflichtiger / Zahlungspflichtige (Kontoinhaber)

Deutsche Post 

ANTWORT

Firma
Stadtwerke Bad Säckingen GmbH
Schulhausstr. 40
79713 Bad Säckingen

—

Der Schriftzug „**Deutsche Post ANTWORT**“ über der Empfängeradresse bedeutet, dass Sie dieses Schreiben durch die Deutsche Post AG **portofrei** an die Stadtwerke Bad Säckingen GmbH zurücksenden können, da die Portogebühren von uns übernommen werden.

Erläuterungen

SEPA-Lastschriften werden um die Angaben der „Gläubiger-Identifikationsnummer“ und „Mandatsreferenz-Nummer“ ergänzt, die der eindeutigen Kennung von Kontobelastungen auf Grundlage dieses Mandates dienen.

Wir möchten Sie bitten, sofern Sie uns die Einzugsermächtigung erteilen möchten, dieses Formular entsprechend auszufüllen und unterzeichnet an uns zurückzusenden.