

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen

Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Stadtwerke Forchheim Kommunalunternehmen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Stadtwerke Forchheim Kommunalunternehmen 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.

Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen:

Kunden-Nr./Bescheid-Nr. NW-Gebühr	*	<input type="text"/>	
		Kunden-Nr./Bescheid-Nr. (siehe vorliegender Bescheid über Niederschlagswassergebühr)	
Name des Zahlungspflichtigen	*	<input type="text"/>	
		Name des Zahlungspflichtigen	
Anschrift des Zahlungspflichtigen	*	<input type="text"/>	
		Straße und Hausnummer	
	*	<input type="text"/>	
		Postleitzahl und Ort	
	*	<input type="text"/>	
		Land	
Internationale Bankkontonummer	*	<input type="text"/>	
		Internationale Bankkontonummer - IBAN des Zahlungspflichtigen	
	*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		SWIFT - BIC	Kreditinstitut
	*	<input type="text"/>	
		Kontoinhaber (nur auszufüllen wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)	
Name des Zahlungsempfängers		<u>Stadtwerke Forchheim Kommunalunternehmen</u>	
		Name des Zahlungsempfängers	
		<u>DE61ZZZ00000155041</u>	
		Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers / Gläubiger-ID	
		<u>Haidfeldstraße 8</u>	
		Straße und Hausnummer	
		<u>91301 Forchheim</u>	
		Postleitzahl und Ort	
		<u>Deutschland</u>	
		Land	
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/>	wiederkehrende Zahlung	gültig ab: <input type="text"/>
Unterzeichnet in	<input type="text"/>	*	<input type="text"/>
		Ort	Datum
Bitte hier unterschreiben	*	<input type="text"/>	
		Unterschrift(en)	

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

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Mandat zurück an:

Stadtwerke Forchheim
Kommunalunternehmen
Haidfeldstraße 8
91301 Forchheim