

## 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"/>
		SWIFT - BIC
	*	<input type="text"/>
		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