

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Städtische Betriebe Roding
DE73ZZZ00001553856

KDNR / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Objektlage:

(nur nötig bei Beschränkung auf ein Objekt)

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

eMail-Adresse

eMAIL-Adresse

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

☐

Wasser / Kanal

☐

☐

Bitte zurücksenden an:

Städtische Betriebe Roding
Chamer Steig 2
93426 Roding