

1. SEPA-Lastschriftmandat

Bitte füllen Sie das Formular genau und gut leserlich per Computer oder in Druckbuchstaben aus.

☐ Neuauftrag

☐ Änderung der Bankverbindung

Ich ermächtige die Stadtwerke Hammelburg GmbH, als Erbringer der Dienste von HABNET als Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Hammelburg GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Zahlungspflichtige ist der Auftraggeber bzw. Vertragspartner der Stadtwerke Hammelburg GmbH. Der Kontoinhaber kann ggf. abweichen. Die entsprechenden Informationen zu der Bankverbindung bekommen Sie von der zuständigen Bank.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000043345

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

2. Angaben zum Zahlungspflichtigen

☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma

Nachname

Vorname

Firma

Kd. Nummer (falls bekannt)

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

3. Angaben zum Kontoinhaber (falls nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen)

☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma

Nachname

Vorname

Firma

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

4. Bankverbindung des Kontoinhabers

Kreditinstitut

IBAN

5. Unterschrift

Ist der Zahlungspflichtige nicht identisch mit dem Kontoinhaber müssen beide unterschreiben.

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kontoinhabers

X

Unterschrift des Zahlungspflichtigen