

**Stadtwerke St. Georgen
Hauptstr. 9
78112 St. Georgen**

SEPA-Lastschriftmandat Kundennummer: _____ / _____

Da wir keine Abschlagsrechnungen zu den Fälligkeitsterminen verschicken, lassen Sie uns bitte das SEPA-Lastschriftenmandat **IM ORIGINAL** auf dem Postweg (**nicht per Fax oder E-Mail**) ausgefüllt und unterschrieben zukommen – vielen Dank.

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen –auch wiederkehrende– von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/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.

Zahlungsempfänger: Stadtwerke St. Georgen, Hauptstr. 9, 78112 St. Georgen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000092017 – Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Name (Kontoinhaber)

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift