

# ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN



## ZÄHLUNGSEMPFÄNGER:

**STADTWERKE NEUSTADT AN DER DONAU | STADTPLATZ 3 | 93333 NEUSTADT AN DER DONAU**  
TEL. 09445 9576-0 | FAX 09445 9576-22 | AMTSGERICHT REGENSBURG | HRA 6282

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE45SWN00000080639  
MANDATSREFERENZNUMMER: Wird dem Kunden vom Versorger gesondert mitgeteilt

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtwerke Neustadt an der Donau Zahlungen für die fällig werdenden Beträge

Strom       Wasser       Abwasser       Niederschlagswasser

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Neustadt an der Donau 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.

KUNDENNUMMER: \_\_\_\_\_

VERBRAUCHSSTELLE: \_\_\_\_\_

KONTOINHABER  
NAME | VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE | HAUSNUMMER: \_\_\_\_\_

POSTLEITZAHL | ORT: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

NAME DER BANK: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ORT, DATUM

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT KONTOINHABER