

SEPA-Lastschriftmandat

Rahmenmandat für die Vertragsbeziehungen des Kunden mit der Stadtwerke Görlitz AG.

Der Kontoinhaber ermächtigt die Stadtwerke Görlitz AG, Zahlungen von seinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist er sein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Görlitz AG auf sein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Der Kontoinhaber kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
Gläubiger-ID: DE95 SWG 000005 90056

Kunde, Entnahmestelle

Herr Frau Firma Titel

.....
Vorname/Name/Firma

.....
Straße/Hausnummer

.....
PLZ/Ort

.....
Kundennummer (VK)

Abweichende Rechnungsanschrift (bei identischer Anschrift nicht ausfüllen)

Herr Frau Firma

.....
Vorname/Name/Firma

.....
Straße/Hausnummer

.....
PLZ/Ort

Kontoinhaber (wenn Kontoinhaber nicht Kunde ist)

.....
Vorname/Name

.....
Straße/Hausnummer

.....
PLZ/Ort

..... | | | | |
IBAN

Sofern Forderungen über das SEPA-Lastschriftmandat bezahlt werden, erklärt sich der Kontoinhaber damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung (Vorabinformation) auf 2 Tage vor Belastung verkürzt wird. Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die in diesem Zusammenhang entstehenden Kosten gehen zu Lasten des Kunden.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

.....
gültig ab