

SEPA-Lastschriftmandat

Ermächtigung Zahlungen von Bankkonten abzubuchen

Vertragskonto

1 Kontaktdaten

Name / Vorname

Telefon

Straße / Hausnummer

E-Mail

PLZ / Wohnort

2 Bankdaten

Name des Kontoinhabers (falls abweichend zu Kontaktdaten)

Name des Kreditinstituts

BIC des Kreditinstituts

IBAN

3 Gültigkeit

Das SEPA-Lastschriftmandat beginnt grundsätzlich ab dem nächstmöglichen Zeitpunkt und gilt für alle zukünftigen wiederkehrenden Zahlungen. Sollte das Lastschriftmandat erst zu einem späteren Zeitpunkt beginnen und/oder aktuelle Rückstände mit abgebucht werden, können Sie uns dies durch ankreuzen der nachfolgenden Felder mitteilen.

Das Lastschriftmandat soll erst ab dem _____ beginnen.

Ich möchte zusätzlich, dass aktuelle Rückstände mit abgebucht werden.

4

Ich ermächtige die SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG (SWK) mit der Gläubiger-ID: DE68ZZZ00000086627, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SWK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich ermächtige die SWK ebenfalls, Gutschriften auf die aufgeführte Bankverbindung zu erstatten.

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

Datum / Ort

Unterschrift