

# Einzugsermächtigung (Abbuchung)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

per Fax an: **05561 942-211** oder:

**Stadtwerke Einbeck GmbH**  
**Grimsehlstraße 17**  
**37574 Einbeck**

## Persönliche Daten (bitte vollständig ausfüllen)

Kundennummer (PIN)

Rechnungseinheit

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Name, Vorname (abweichender Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Name und Ort des Kreditinstitutes

BIC

IBAN

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Einbeck GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Einbeck GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Die Mandatsreferenznummer wird von der Stadtwerke Einbeck GmbH vergeben und separat mitgeteilt.

**Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadtwerke Einbeck GmbH: DE27ZZZ00000082418**

Gilt für alle Rechnungseinheiten der obengenannten Kundennummer (wenn zutreffend bitte ankreuzen, ansonsten nur für oben genannte Rechnungseinheit).

Bitte nutzen Sie das SEPA-Lastschriftmandat (bitte ankreuzen):  ab sofort  ab dem: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

x