

Name und Anschrift der Zahlungsempfängers:

Stadtwerke Freilassing
Münchener Str. 15
83395 Freilassing

Öffnungszeiten:

Montag-Freitag 8.00-12.00 Uhr
Dienstag zusätzlich 14.00-18.00 Uhr

Telefon: (08654) 3099-710
Telefax: (08654) 3099-712

e-mail: stadtwerke@freilassing.de

Service-Nr. nach Dienstschluss:
(08654) 3099-750

Erteilung eines SEPA– Lastschriftmandats

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE32STW00000003952**

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA- Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadtwerke Freilassing, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Freilassing 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name:	Tel./Email:
Anschrift:	

Das Mandat wird für **Gebühren (Wasser/ Kanal/ Fernwärme)** der folgenden Objekte eingesetzt:

Straße, Hausnummer:	Kundennummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kreditinstitut (Name):

BIC:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IBAN des Zahlungspflichtigen:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ort, Datum:

Unterschrift:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------