Stadtwerke Bad Belzig GmbH
Mauerstraße 17 | 14806 Bad Belzig | T +49 33841 444821 | F +49 33841 444899
abrechnung@stadtwerke-bad-belzig.de | www.stadtwerke-bad-belzig.de

Trinkwasser | Abwasser | Fernwärme | FlämingGas | Strom

STADTWERKE BAD BELZIG
Ihr regionaler Partner

Stadtwerke Bad Belzig GmbH
Mauerstraße 17
14806 Bad Belzig

SEPA-Lastschriftmandat

Sehr geehrter Kunde,

vielen Dank, dass Sie sich für die einfache und sichere Zahlung per SEPA-Lastschriftmandat entschieden haben. Damit wir die von Ihnen angegebenen Daten, die Sie uns ggf. online übermittelt haben, verarbeiten dürfen, bitten wir Sie uns das vorliegende Formular im Original an die oben genannte Adresse zurückzuschicken. Bitte füllen Sie alle Felder vollständig aus.

Herzlichen Dank.

SEPA-Basislastschriftmandat für alle Vertragsverhältnisse zwischen Lieferant und Kunde

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtwerke Bad Belzig GmbH (**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000789267**), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Lieferanten auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Kunde erteilt dem Lieferanten diese Ermächtigung und Anweisung für alle Zahlungen aus sämtlichen bestehenden und zukünftigen Vertragsverhältnissen mit dem Lieferanten. Sofern der Kunde dem Lieferanten bereits im Rahmen eines anderen Vertrags ein Mandat für Zahlungen aus diesem anderen Vertrags-verhältnis erteilt hat, wird dieses Mandat durch das hier erteilte Mandat ersetzt. Soweit dieses SEPA-Rahmenmandat mehrere Verträge aus der Geschäftsbeziehung zwischen dem Kunden und dem Lieferanten umfasst, führt die Beendigung eines einzelnen Vertragsverhältnisses (z. B. durch Kündigung) nicht zum Widerruf des SEPA-Rahmenmandats. Für Zahlungen aus dem jeweils beendeten Vertragsverhältnis hat es allerdings keinen Anwendungsbereich mehr. Etwas anderes gilt, sofern der Kunde das Rahmenmandat ausdrücklich hinsichtlich sämtlicher Vertragsverhältnisse widerruft. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Das Mandat gilt für alle Lieferstellen dieser Kundennummer.

Die **Mandatsreferenznummer** für dieses Mandat wird dem Kunden **gesondert mitgeteilt**.

_____ _____

Name, Vorname (des Kontoinhabers/-bevollmächtigten) ggf. Firmenname — Kundennummer

_____

IBAN

_____

Name der Bank (Kreditinstitut)

_____ _____

Ort, Datum — Unterschrift Kontonahber(-in)/Vertragsberechtigte(r)