

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Stadtwerke Schlitz
An der Kirche 4
36110 Schlitz



Gläubiger ID:

DE57ZZZ00000758550

Mandatsreferenz:	
-------------------------	--

(wird durch die Stadtwerke Schlitz vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtwerke Schlitz, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von den Stadtwerke Schlitz auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Frist für die Zusendung einer Vorabinformation von 14 Tagen auf 5 Tage verkürzt wird.

Hinweis:

Ich kann / Wir Können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrag verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Ermächtigung kann jederzeit mit **sofortiger Wirkung** widerrufen werden.

Kundennummer/
Rechnungseinheit:

Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon tagsüber:

IBAN(max. 22 Stellen):

BIC(8 oder 11 Stellen):

Kreditinstitut:

DE

Mir/Uns ist bekannt, dass die durch die Nichteinlösung entstehenden Bankgebühren zu meinen/unseren Lasten gehen.

Vor dem 1. Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden mich die Stadtwerke Schlitz über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. A EU-DSGVO

Es gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO) über die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der EU. Wir halten uns dabei an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Zur Ausführung des erteilten SEPA-Lastschriftmandates werden die oben angegebenen personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet. Die Verwendung und Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht, die hier gemachten Angaben sind freiwillig. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ich/Wir bin/sind mit der Verarbeitung meiner/unserer vorgenannten Daten durch die Stadtwerke Schlitz zum Zwecke der Einziehung von meinem/unseren Konto einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

Bankverbindungen:
Sparkasse Oberhessen
Nr. 3 11 00 44 41 (BLZ 518 500 79)
IBAN: DE29 5185 0079 0311 0044 41
BIC: HELADEF1FRI

Volksbank Lauterbach-Schlitz eG
Nr. 35 76 00 (BLZ 519 900 00)
IBAN: DE56 5199 0000 0000 3576 00
BIC: GENODE51LB1

Steuernummer:
Finanzamt Fulda 018 226 00301