servicestark
und vor der tür

STADTWERKE AMBERG

STROM GAS WÄRME WASSER BÄDER

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Stadtwerke Amberg
Versorgungs GmbH
Gasfabrikstraße 16
92224 Amberg

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Rechnungsanschrift)

Anrede _____

Titel _____

Vorname, Name _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Für Rückfragen: Tel-Nr. _____

Für Rückfragen: E-Mail-Adr. _____

Ihre Kundennr. _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme	**Wiederkehrende Zahlungen** **Recurrent Payments**

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadtwerke Amberg Versorgungs GmbH:

DE24ZZZ00000107498

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Stadtwerke Amberg Versorgungs GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Amberg Versorgungs 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
(Land: _ _; Prüfziffer: _ _; Bankleitzahl: _ _ _ _ | _ _ _ _; Kontonummer: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _)

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Stadtwerke Amberg Versorgungs GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.