

# SEPA-Lastschriftmandat



Bitte füllen Sie das Formular genau und gut leserlich per Computer oder in Druckbuchstaben aus.

Neuauftrag  Änderung der Bankverbindung

Ich ermächtige die Stadtwerke Staßfurt GmbH, als Erbringer der Dienste von SFT-NET als Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Staßfurt GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Zahlungspflichtige ist der Auftraggeber bzw. Vertragspartner der Stadtwerke Staßfurt GmbH. Der Kontoinhaber kann ggf. abweichen. Die entsprechenden Informationen zu der Bankverbindung bekommen Sie von der zuständigen Bank.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000029455

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

## 1. Angaben zum Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Nachname / Firmenname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hs.-Nr.

\_\_\_\_\_  
Kundennummer (falls bekannt)

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Land, falls nicht Deutschland

## 2. Angaben zum Kontoinhaber (falls nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_  
Nachname / Firmenname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hs.-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

## 3. Bankverbindung des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN des Kontoinhabers (22 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Ist der Zahlungspflichtige nicht identisch mit dem Kontoinhaber müssen beide unterschreiben.