



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 26 ZZZ 00000198933

SCHWALMTALWERKE AÖR

## Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

einmalige Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

Kundennummer(n)/ Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Verbrauchsstelle(n)/ Grundstück(e): \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) die Schwalmthalwerke AöR, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Schwalmthalwerke AöR auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_  
(8 oder 11 Stellen)

Die Einzugsermächtigung gilt ab: \_\_\_\_\_

Telefonnr. für evtl. Rückfragen: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass die Einzugsermächtigung/ das SEPA-Lastschriftmandat spätestens 14 Tage vor Fälligkeit bei der Schwalmthalwerke AöR vorliegen muss. Die bei etwaigen Rücklasten entstehenden Kosten (Bearbeitungsgebühr 5,00 EUR und Gebühren der Kreditinstitute) werden von mir übernommen.

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

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

Vollmacht, wenn Kontoinhaber vom Abgabepflichtigen bzw. Vertragspartner abweichen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Schwalmthalwerke AöR, die Ankündigung der Lastschritfeinzüge und der Mandatsreferenz ausschließlich an den Abgabepflichtigen bzw. Vertragspartner zu übermitteln. Zugleich bevollmächtige(n) ich/wir den Vertragspartner/Abgabepflichtigen, diese Ankündigungen stellvertretend für mich/uns entgegen zu nehmen.

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

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

**Schwalmthalwerke AöR**  
Haversloh 2, 41366 Schwalmthal

**Handelsregister:** HRA 5555  
Amtsgericht Mönchengladbach

**Vorstand:**  
Dirk Lankes

**Sprechzeiten:**  
Mo. - Fr. 08:00 Uhr-12:00 Uhr  
zus. Di.-Do 14:00 Uhr-17:00 Uhr

**Bankverbindungen:**  
Sparkasse Krefeld  
Volksbank Viersen

**BLZ**                      **Konto**  
320 500 00                20 023 800  
314 602 90                210 015 0010

**BIC**  
SPKRDE33  
GENODED1VSN

**IBAN**  
DE 30 3205 0000 0020 0238 00  
DE 55 3146 0290 2100 1500 10