

**Allgemeine Daten Vertragspartner**

Vorname / Name

Kundennummer

Verbrauchsstelle

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtwerke Annaberg-Buchholz Energie AG, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Annaberg-Buchholz Energie AG 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname / Name Kontoinhaber

PLZ / Ort

Straße / Hausnummer

E-Mail

Telefon

Kreditinstitut

BIC

IBAN

gültig ab

Für den Fall, dass oben genannter Kunde und der zahlende Kontoinhaber nicht identisch sind, gilt folgendes: Der oben benannte Kunde, für den der Kontoinhaber Zahlungen leistet, ist zur Entgegennahme von Ankündigungen für die SEPA-Lastschrifteinzüge (z. B. Fälligkeitstermine und Beträge) bevollmächtigt.

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.