

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG (SEPA-Lastschriftmandat)

## Zahlungsempfänger / Creditor

Name :                   Elektrizitätswerk Schattwald e.U.  
Anschrift:               Schattwald 4  
Postleitzahl und Ort:   6677 Schattwald  
Tel.:                     05675/6613  
e-mail:  
Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor-ID):

## Zahlungspflichtiger

Name \* : \_\_\_\_\_  
Anlagennummer: \_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
Kundennummer: \_\_\_\_\_  
Anschrift \*: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \*: \_\_\_\_\_  
Land \*: \_\_\_\_\_  
IBAN \*: \_\_\_\_\_  
BIC \*: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels wiederkehrender SEPA-Lastschrift (Recurrent) einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

\* \_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\* \_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Leerformularen bitten wir Sie die Felder welche mit einem \* gekennzeichnet sind auszufüllen.