



SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

An das
Kommunalunternehmen
Stadtwerke Pfaffenhofen a. d. Ilm
Kundencenter
Münchener Str. 5
85276 Pfaffenhofen a. d. Ilm

Abgabepflichtiger

Vorname | Nachname
_____|_____
Straße | Hausnummer
_____|_____
PLZ | Ort
_____|_____

Kundennummer (Pflichtangabe)

Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen)

Grundstücksbezogene Angaben

Objekt | Straße | Hausnummer | PLZ, Ort
_____|_____|_____|_____

Hiermit wird das

Kommunalunternehmen Stadtwerke Pfaffenhofen a. d. Ilm, Michael-Weingartner-Straße 11, 85276 Pfaffenhofen a. d. Ilm,
widerruflich zum Einzug von folgenden Forderungen durch Lastschriften ermächtigt.

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wasser-, Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> Mobilität |
| <input type="checkbox"/> Strom | <input type="checkbox"/> Wärme |
| <input type="checkbox"/> Gas | |

Kontoinhaber

Vorname | Nachname | IBAN
_____|_____|_____
Straße | Hausnummer | BIC
_____|_____|_____
PLZ, Ort | Kreditinstitut
_____|_____

Gläubiger-Identifikationsnummer des Kommunalunternehmens Stadtwerke Pfaffenhofen a. d. Ilm: **DE45ZZZ00001091282**

Die **Mandatsreferenznummer** wird im Abgabenbescheid mitgeteilt und bei der Abbuchung angegeben.

Ich/Wir weise(n) das Kreditinstitut an, die von dem **Kommunalunternehmen Stadtwerken Pfaffenhofen a. d. Ilm** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn dieses Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. 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 | Datum | Unterschrift
_____|_____|_____