

**Kundenanschrift**

---

---

---

---

Telefon (0 85 61) 9 70 – 0  
e-mail: [info@swpan.de](mailto:info@swpan.de)

Kunden-Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Abnahmestelle

(wenn abweichend von Kundenanschrift)

**SEPA-Lastschriftmandat**

für

Rechnungs- und Abschlagsbeträge

Bescheid- und Abschlagsbeträge

Rechnungen / Bescheide techn. Dienstleistungen

Sonstiges

☐ Stromverbrauch

☐ Gasverbrauch

☐ PV-Einspeisung

☐ Tiefgarage

☐ Wasser-/Abwasserverbrauch

☐ \_\_\_\_\_

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

die **Stadtwerke Pfarrkirchen**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von den **Stadtwerken Pfarrkirchen**, auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Straße Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift