SW PAN
STADTWERKE PFARRKIRCHEN
Ihre Lebensqualität ist unser Job.

Kundenanschrift

_____

_____

_____

_____

Telefon (0 85 61) 9 70 – 0
Telefax (0 85 61) 9 70 – 1 98
e-mail: info@swpan.de

Kunden-Nr. _____

_____

Abnahmestelle (wenn abweichend von Kundenanschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

für

Rechnungs- und Abschlagsbeträge ☐Stromverbrauch ☐Gasverbrauch

Bescheid- und Abschlagsbeträge ☐Wasser-/Abwasserverbrauch

Rechnungen / Bescheide techn. Dienstleistungen ☐ _____

Sonstiges

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