



BAD SCHWALBACH

STADTWERKE

Kreis- u. Kurstadt – Postfach 1351 - 65303 Bad Schwalbach

**Magistrat der Stadt Bad Schwalbach
- Eigenbetrieb Stadtwerke -
Adolfstraße 38
65307 Bad Schwalbach**

Adolfstraße 38
65307 Bad Schwalbach

Telefon : 06124/500-0
Telefax : 06124/500-162
Telefon direkt : 06124/500-109
Telefax direkt : 06124-500-162

stadtwerke@bad-schwalbach.de
www.bad-schwalbach.de

USt-Identnummer: DE113823737

Kombimandat für Wasser- und Abwassergebühren **(Bitte im Original zurücksenden)**

Stadtwerke Bad Schwalbach: Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000280160

1. Erteilung einer Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtverwaltung Bad Schwalbach, Stadtwerke widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Bad Schwalbach, Stadtwerke, auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung; hier können Rücklastschriftgebühren entstehen.

Mandatsreferenz/Einzugsermächtigung gilt für: _____ (bitte unbedingt angeben)	
Grundstücksadresse: _____	
Kassenzeichen oder Debitorennummer: _____	
Anschrift Zahlungspflichtiger	
Vorname, Name	_____
Straße/Haus-Nr.	_____
PLZ/Ort	_____
IBAN	_____
BIC	_____
Name des Kreditinstitutes	_____
Zahlungsart	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Lastschrift <input type="checkbox"/> einmalige Lastschrift
Datum/Unterschrift	_____

Anschrift abweichender Kontoinhaber	
Vorname, Name	_____
Straße/Haus-Nr.	_____
PLZ/Ort	_____
IBAN	_____
BIC	_____
Name des Kreditinstitutes	_____
Zahlungsart	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Lastschrift <input type="checkbox"/> einmalige Lastschrift
Datum/Unterschrift	_____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Stadtwerke) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten