

EINZUGSERMÄCHTIGUNG (SEPA-Lastschriftmandat)

Zahlungsempfänger / Creditor

Name : Nahwärme St. Anton am Arlberg GmbH
Anschrift: Dorfstraße 8
Postleitzahl und Ort: 6580 St.Anton am Arlberg
Tel.: 05446-2358
e-mail: office@nwsa.at
Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor-ID): AT19ZZZ00000068949

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.