

Bitte zurück senden an:

**Städtische Betriebe Bad Schwartau
Markt 17
23611 Bad Schwartau**

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Städtischen Betriebe Bad Schwartau in 23611 Bad Schwartau, Markt 17, Tel. 2000-8300, bis auf Widerruf, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für Wasser, Abwasser und Niederschlagswasser bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschriften einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

IBAN _____ BIC _____

bei: _____
(Bitte genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Kontoinhaber: _____

(Vor- und Zuname, genaue Anschrift)

Mein/unser Abruf-Auftrag gilt für folgendes Grundstück (Gebäude):

Anschrift: _____ Kunden-/Verbrauchsstellen-Nr. _____
23611 Bad Schwartau

Das Lastschriftmandat gilt ab folgender Fälligkeit:

- (Bitte ankreuzen) Rechnung: _____
 Rate (Fälligkeitstermin: 01.03., 01.05., 01.07., 01.09., 01.11)

Datum und Unterschrift: _____