

Lieferant

Stadtwerke Olbernhau GmbH
 Handelsregister: Chemnitz Stadt - HRB 6197
 Hausanschrift: Am Alten Gaswerk 1, 09526 Olbernhau
 Geschäftsführer: Dipl.-Ing. Knut Böttger
 Tel.: 037360/660033 Fax: 037360/660039



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (Gläubiger-ID)

DE71ZZZ0000005675

Mandatsreferenz

Die **Mandatsreferenznummer** für dieses SEPA-Mandat wird dem Kunden **gesondert** mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Lieferanten Stadtwerke Olbernhau GmbH (Gläubiger) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadtwerke Olbernhau GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungen / Fälligkeit

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Strom | <input type="checkbox"/> Gas |
| <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung | <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung |
| <input type="checkbox"/> ab Datum Auftragserteilung | |
| <input type="checkbox"/> ab <input type="text"/> | |
| Datum | |

Kunde

<input type="text"/>	
Name / Firmenbezeichnung	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname / Vertretungsberechtigte(r)	Kundennummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort

Entnahmestelle (falls abweichend von Kundenanschrift)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort

Zahlungspflichtiger (falls abweichend von Kunde)

<input type="text"/>	
Name (Kontoinhaber)	
<input type="text"/>	
Vorname / Vertretungsberechtigte(r)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum

Kreditinstitut

<input type="text"/>
Name des Kreditinstitutes
<input type="text"/>
BIC
<input type="text"/>
IBAN

Der Zahlungspflichtige stimmt zu, dass Schriftverkehr jeder Art mit dem Kunden abgewickelt wird.

Dies betrifft auch Schreiben mit Informationen über Abschlags- und Rechnungsbeträge sowie deren Fälligkeitstermine.

Unterschrift(en) Kontoinhaber