

## 1. SEPA-Lastschriftmandat

Bitte füllen Sie das Formular genau und gut leserlich per Computer oder in Druckbuchstaben aus.

Neuauftrag

Änderung der Bankverbindung

Ich ermächtige die Stadtwerke Hammelburg GmbH, als Erbringer der Dienste von HABNET als Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Hammelburg GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Zahlungspflichtige ist der Auftraggeber bzw. Vertragspartner der Stadtwerke Hammelburg GmbH. Der Kontoinhaber kann ggf. abweichen. Die entsprechenden Informationen zu der Bankverbindung bekommen Sie von der zuständigen Bank.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000043345

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

## 2. Angaben zum Zahlungspflichtigen

Frau  Herr  Firma

Nachname	Vorname	Firma	Kd. Nummer (falls bekannt)
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

## 3. Angaben zum Kontoinhaber (falls nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen)

Frau  Herr  Firma

Nachname	Vorname	Firma	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

## 4. Bankverbindung des Kontoinhabers

Kreditinstitut	IBAN
----------------	------

## 5. Unterschrift

Ist der Zahlungspflichtige nicht identisch mit dem Kontoinhaber müssen beide unterschreiben.

Ort, Datum	
 Unterschrift des Kontoinhabers	 Unterschrift des Zahlungspflichtigen