

SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT

(Ermächtigung)

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Wiener Neustädter Stadtwerke und Kommunal Service GmbH
Ungargasse 25
2700 Wiener Neustadt
Creditor-ID: AT57ZZZ00000010938

MANDATSREFERENZ

Kundennummer:

ZAHLUNGSART

- ☐ Wiederkehrende Zahlung
☐ Einmalige Zahlung

ZAHLUNGSPFLICHTIGE(R) (gesetzliche(r) VertreterIn)

Zuname/Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ – Ort

KONTODATEN

IBAN

BIC

Kontowortlaut

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) obigen Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von obigen Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen SEPA–Lastschriften einzulösen.

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.

Mit meiner Unterschrift stimme ich unseren Datenschutzbestimmungen zu.

<http://www.wnsks.at/index.php/datenschutz>

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____