

Änderungsmitteilung / SEPA-Mandatserteilung



Name, Vorname:		Kundennr.:
Firmenbezeichnung:		RE-Einheit:
Straße/Nr.:		
PLZ:	Ort:	
Geburtsdatum:	Tel.:	E-Mail:
<input type="checkbox"/> abweichende Rechnungsanschrift Name, Vorname:		
Straße/Nr.:		
PLZ:	Ort:	

<input type="checkbox"/> Teilbetragsänderung	
bisheriger Teilbetrag:	neuer Teilbetrag:
<input type="checkbox"/> Namensänderung	
bisheriger Name:	
neuer Name:	
Erteilung SEPA-Lastschriftmandat	
SEPA-Lastschriftmandat gültig ab: _____	
<p>Ich ermächtige die Stadtwerke Merseburg GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Merseburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
Kreditinstitut:	BIC: _____
IBAN: _____	
Name und Anschrift des Kontoinhabers:	
<small>(Falls nicht mit vorstehendem Kunden identisch)</small>	
Ort/Datum:	Rechtsverbindliche Unterschrift / Firmenstempel:
Bemerkung:	

(Bei Eheleuten gilt die Unterschrift als in Vollmacht des Ehegatten geleistet.)

Kunde	
Ort/Datum:	Rechtsverbindliche Unterschrift / Firmenstempel:
Stadtwerke Merseburg GmbH	
Ort/Datum:	i. A.:
Datum:	Bearbeitet von:

Änderungsmitteilung / SEPA-Mandatserteilung



Name, Vorname:		Kundennr.:
Firmenbezeichnung:		RE-Einheit:
Straße/Nr.:		
PLZ:	Ort:	
Geburtsdatum:	Tel.:	E-Mail:
<input type="checkbox"/> abweichende Rechnungsanschrift Name, Vorname:		
Straße/Nr.:		
PLZ:	Ort:	

<input type="checkbox"/> Teilbetragsänderung	
bisheriger Teilbetrag:	neuer Teilbetrag:
<input type="checkbox"/> Namensänderung	
bisheriger Name:	
neuer Name:	
Erteilung SEPA-Lastschriftmandat	
SEPA-Lastschriftmandat gültig ab: _____	
<p>Ich ermächtige die Stadtwerke Merseburg GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Merseburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
Kreditinstitut:	BIC: _____
IBAN: _____	
Name und Anschrift des Kontoinhabers:	
(Falls nicht mit vorstehendem Kunden identisch)	
Ort/Datum:	Rechtsverbindliche Unterschrift / Firmenstempel:
Bemerkung:	

(Bei Eheleuten gilt die Unterschrift als in Vollmacht des Ehegatten geleistet.)

Kunde	
Ort/Datum:	
Stadtwerke Merseburg GmbH	Rechtsverbindliche Unterschrift / Firmenstempel: i. A.:
Ort/Datum:	
Datum:	Bearbeitet von: