

An/To

Stadtwerke Hartberg Energieversorgungs GmbH
Am Okopark 10
8230 Hartberg

FN199578y ATU51502501 DVR 4011746
Creditor-ID: AT8ZZZ00000030761

Mandatsreferenz / Mandate reference / Vertragsnummer _____

Kunden Nr: _____

Zahlungspflichtiger Debitor	
Name (Titel, Vorname, Nachname) Name of the debtor(s): 	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach) Address (Street name and number, Postal code, City):
IBAN 	BIC
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company)	

Kundenwunsch Customer's Request
<input type="checkbox"/> Neu / New <input type="checkbox"/> Änderung / Change <input type="checkbox"/> Widerruf / Revocation
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadtwerke Hartberg Energieversorgungs GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Hartberg Energieversorgungs GmbH 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.</p> <p>By signing this mandate form, you authorise Stadtwerke Hartberg Energieversorgungs GmbH to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Stadtwerke Hartberg Energieversorgungs GmbH. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>

Das unterzeichnete SEPA Lastschrift-Mandat senden Sie uns bitte mit dem beiliegenden Antwortkuvert zurück oder faxen Sie an **03332 / 62250 – 113**.

Hartberg, am _____

Ort, Datum
Location, Date

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten
Signature(s) of the account holder(s)