

Kundennummer

## Abnahmestelle

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Kunde Vorname, Name

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Stadtwerke Mühdorf a.Inn GmbH & Co.KG ab dem bis auf Widerruf, bei der unten genannten Bankverbindung jeweils eine SEPA-Lastschrift über den fälligen Betrag zur Zahlung vorzulegen. Guthaben können auf dieses Konto erstattet werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Mühdorf a.Inn GmbH & Co.KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN \*

BIC

*Hinweis zum SEPA-Verfahren: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.*

(IBAN\* Eingabeformat: DE12 1234 1234 1234 12)

Ort, Datum

Unterschrift Kunde bzw. abweichender Kontoinhaber  
Gültig nur mit Unterschrift! Ansonsten kann leider keine Bearbeitung erfolgen.

*Wenn das Kunden-Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die in diesen Zusammenhang entstehenden Kosten gehen zu Lasten des Kunden. Bitte tätigen Sie ab dem Datum des SEPA-Mandats keine Überweisung mehr.*

**Ihr zuverlässiger Partner vor Ort!**

[www.stadtwerke-muehdorf.de](http://www.stadtwerke-muehdorf.de)