

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG (SEPA-Lastschriftmandat)

## Zahlungsempfänger / Creditor

Name : Stadtwerke Imst  
Anschrift: Pfarrgasse 3  
Postleitzahl und Ort: 6460 Imst  
Tel.: 05412 63324  
e-mail: [verrechnung@stwimst.at](mailto:verrechnung@stwimst.at)  
Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor-ID): AT56ZZZ00000003099

## Zahlungspflichtiger

Name \* : \_\_\_\_\_  
Anlagennummer: \_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
Kundennummer: \_\_\_\_\_  
Anschrift \* : \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \* : \_\_\_\_\_  
Land \* : \_\_\_\_\_  
IBAN \* : \_\_\_\_\_  
BIC \* : \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels wiederkehrender SEPA-Lastschrift (Recurrent) einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

\* \_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\* \_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wir bitten Sie die Felder welche mit einem \* gekennzeichnet sind auszufüllen.