



SEPA-Lastschrift Mandat

SEPA-Lastschrift Mandat		
Kontoinhaber		Geburtsdatum
Straße	PLZ, Ort	
IBAN	BIC	
<small>Ich ermächtige die Stadtwerke Klagenfurt AG widerruflich, die fälligen Teilzahlungs- und Rechnungsbeträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Ich habe das Recht innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen. Allfällige Änderungen der Bankverbindung werde ich umgehend mitteilen. Sofern ich keine entgegenstehende Erklärung abgebe, bleibt das vorliegende Mandat für die geänderte Bankverbindung aufrecht.</small>		
Ort	Datum	Unterschrift (Kontoinhaber/Zeichnungsberechtigter)