

# SEPA – Lastschriftmandat



Mandatsreferenz – wird von der SVI GmbH ausgefüllt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die SVI-Stromversorgung Ismaning GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der SVI-Stromversorgung Ismaning GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann. Bitte beachten Sie, dass für jede Kundennummer jeweils ein separates Lastschriftmandat ausgefüllt werden muss.

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.

**Bitte alle Felder vollständig ausfüllen!**

**Kundennummer**

**Name des Zahlungspflichtigen**

Name des Stromkunden lt. Stromlieferungsvertrag

**Anschrift des Zahlungspflichtigen**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

**Internationale Bankkontonummer**

Internationale Bankkontonummer – IBAN des Zahlungspflichtigen

SWIFT – BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber

**Name des Zahlungsempfängers**

Name des Zahlungsempfängers

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers / Gläubiger-ID

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort, Land

**Zahlungsart**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Unterzeichnet in**

Ort

Datum

**Bitte hier unterschreiben**

Unterschrift(en)

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zum obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, dass ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Mandat zurück an:

SVI-Stromversorgung Ismaning GmbH  
Mayerbacherstraße 42  
85737 Ismaning