

Bitte beachten

Dieses Formular ist den Stadtwerken vollständig ausgefüllt und unterschrieben vorzulegen.

Per Mail an: Stadtwerke@weil-am-rhein.de

☐ **Anmeldung zur Teilnahme am SEPA Basislastschriftverfahren**

☐ **Rückerstattung**

(bitte entsprechendes ankreuzen)

Stadtwerke
Rathausplatz 1
79576 Weil am Rhein

Gläubiger-Identifikationsnummer DE21G1000000086212

Die Stadtwerke werden hiermit ermächtigt, die aus nachstehend näher bezeichneten Forderungsart(en) fällig werdenden Beträge von meinem/unserem Bankkonto abzubuchen/zurückzuerstatten.

Hinweise zum SEPA Basislastschriftverfahren:

1. Die Teilnahme am SEPA Basislastschriftverfahren ist für Eigentümer freiwillig.
2. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund unterrichtet wird.
3. Zur Durchführung des Lastschriftverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.
4. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
5. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
6. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Lastschriftaufträgen zu entsprechen.

1. Antragsteller/in

_____ Name	_____ Vorname	_____ Telefon
_____ Straße	_____ Haus-Nr.:	_____ PLZ
		_____ Ort

2. Bankverbindung

_____ Kontoinhaber/in	_____ Kontonummer	_____ Bankleitzahl
_____ Geldinstitut		

DE _____ IBAN	BIC _____ BIC
------------------	------------------

3. Umfang des SEPA Basislastschriftverfahren/Rückerstattung und Buchungszeichen

<input type="checkbox"/> Wasser- /Abwassergebühr	Buchungszeichen: 1 _____
<input type="checkbox"/> Nahwärmeentgelte	6 _____

4. Liegenschaft (bei abweichendem Antragsteller/in)

Ort, Datum

Unterschrift