

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

GemeindeWerkeTelfs GmbH | Bahnhofstraße 40 | 6410 Telfs

**Creditor ID: AT13GWT00000013573**

Energieart	Kunden-Nr.
------------	------------

<b>Kunde / <input type="radio"/> Herr / <input type="radio"/> Frau / <input type="radio"/> Firma</b>			
Titel	Vorname	Familiename	
Firmenwortlaut			UID-Nummer
Postleitzahl	Ort	Straße / Haus-Nr.	
Telefon-Nr. / Fax-Nr.		E-Mail	

<b>Anlage</b>			
Name / Bezeichnung			Verbrauchsstellennr.
Postleitzahl	Ort	Straße / Haus-Nr.	

<b>Kontoinhaber / <input type="radio"/> Herr / <input type="radio"/> Frau / <input type="radio"/> Firma</b>			
Titel	Vorname	Familiename	

<b>MANDATSREFERENZ</b>										

<b>IBAN</b>																												

Bank	BIC
------	-----

Zahlungsart  wiederkehrender Einzug

Ich/Wir ermächtige/n die **GemeindeWerke Telfs GmbH**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **GemeindeWerke Telfs GmbH** auf mein/unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb der acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-------	--------------------------------