

## Stadt Baden-Baden

Eigenbetrieb Stadtwerke, TB-Entsorgung, Flugstraße 29, 76532 Baden-Baden



Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei erhalten Sie ein SEPA-Lastschriftmandat für die Niederschlagswassergebühr. Sofern Sie zukünftig am Lastschriftverfahren teilnehmen möchten, füllen Sie bitte die mit >>> gekennzeichneten Felder aus und senden uns das unterschriebene Original zurück.

### Zahlungsinformationen:

**Kontoinhaber:** Stadtwerke Baden-Baden  
**Bankverbindung:** IBAN: DE11662500300050113851  
BIC: SOLADES1BAD, Sparkasse Baden-Baden Gaggenau

Wir freuen uns auf eine vertrauensvolle Zusammenarbeit.

Mit freundlichem Gruß

Stadtwerke Baden-Baden

---

### Bitte senden an:

Stadtwerke Baden-Baden  
TB-Entsorgung  
Flugstraße 29  
76532 Baden-Baden

# SEPA-Basislastschriftmandat

## Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### (1) Kundendaten / Ihre Bankverbindung als Mandatsgeber

Name >>> \_\_\_\_\_  
Name des / der Zahlungspflichtigen bzw. des / der Kontoinhaber(s)/-in

Anschrift >>> \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer  
>>> \_\_\_\_\_  
Land, Postleitzahl und Ort

Ihre Bankverbindung >>> \_\_\_\_\_  
IBAN  
>>> \_\_\_\_\_  
BIC Bank Identifier Code (= SWIFT-Code)

Kundennummer >>> \_\_\_\_\_  
Geschäftspartner / Vertragskonto

Referenz \_\_\_\_\_  
Bezeichnung des Vertragskontos, der Abnahmestelle oder des Objekts

### (2) Daten des abweichenden Schuldners, falls dessen Rechnungen mit diesem Mandat eingezogen werden sollen

Ihre Zahlung erfolgt für die \_\_\_\_\_  
Kundennummer Geschäftspartner / Vertragskonto

Referenz \_\_\_\_\_  
Bezeichnung des Vertragskontos, der Abnahmestelle oder des Objekts

Name \_\_\_\_\_  
Name des Schuldners

### (3) Zahlungsempfänger

Name Stadtwerke Baden-Baden  
Name des Zahlungsempfängers

Anschrift Flugstraße 29  
Straße und Hausnummer  
DE - 76532 Baden-Baden  
Land, Postleitzahl und Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer DE51ZZZ00000435551  
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

### (4) Gültigkeit / Zahlungsart / Unterschrift(en)

Gültigkeit des Mandates ab >>> \_\_\_\_\_  
Datum, ab dem das Mandat gültig sein soll (ansonsten ab dem Tag der Unterschrift)

Zahlungsart >>> Wiederkehrende Zahlung [ ] oder Einmalige Zahlung [ ]  
**Bitte entsprechend ankreuzen**

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

Unterschrift(en) >>> \_\_\_\_\_  
**Bitte hier unterschreiben**