ELEKTRIZITÄTSWERK STILFS GENOSSENSCHAFT
SOCIETÀ COOPERATIVA AZIENDA ELETTRICA STELVIO
Gomagoi 30 I-39029 Stilfs - Stelvio (BZ)
Tel.: 0473 611675 Grüne Nr. / Numero verde: 800 120 445
www.ewstilfs.it eMail: info@ewstilfs.it - PEC: ewerkstilfs@pec.bz.it

Dauerauftrag für die Zahlung vom Konto – SDD

ID des Zahlungsempfängers	
Creditor ID	**IT28001000000160540217**
Mandatsreferenz (16-stellig Kundennummer mit Nullen links aufgefüllt)	

Daten des Schuldners	
Name Abnehmer	
Anschrift	
Stadt	
Steuernummer MwSt. Nr.	

Kontoinhaber (nur falls nicht mit Schuldner übereinstimmt)	
Name Kontoinhaber	
Steuernummer	

SEPA–Lastschrift–Mandat
Mit der Unterzeichnung des SEPA–Lastschrift–Mandates ermächtige ich den Zahlungsempfänger, die Zahlung von meinem Konto mit SEPA–Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Finanzinstitut an, die Zahlung meinem Konto zu belasten.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Finanzinstitut vereinbarten Bedingungen.

SEPA Direct Debit Mandate
By signing this mandate form, you authorize the creditor to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor.

Note: As part of your own rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Bankkennzahlen
IBAN

BIC / Swift (optional nur für ausländische K/K)	

Ort und Datum | Unterschrift Schuldner | Unterschrift Kontoinhaber