

ANTRAG DAUERPARKPLATZ

zeitlich befristet => von montags bis freitags in der Zeit 07.00 Uhr bis 17.30 Uhr

Vertragsanschrift

Kunden-Nummer, wenn Sie bereits Kunde sind: _____

Frau/Herr/Firma: _____

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Vertragszeitraum für die Anmietung eines Stellplatzes

Beginn ab (Datum): _____ in der
(*Mietbeginn grundsätzlich ab Monatsanfang*) **ARENA-TIEFGARAGE**
Schwieberdinger Straße 30, 71636 Ludwigsburg
Ablauf zum (Datum): _____ **Telefon 07141/910-2668 / Fax 07141/910-3029**
(*Mietende grundsätzlich zum Monatsende*)

Einstellgebühr pro Monat

Nettobetrag: **EUR 33,19** zuzüglich gesetzlicher Mehrwertsteuer **EUR 6,31**

Bruttobetrag: **EUR 39,50** -Bankeinzugsbetrag pro Stellplatz-

Angaben für das Bankeinzugsverfahren

(eine andere Zahlungsart für die Einstellgebühr ist nicht möglich)

Bitte füllen Sie hierzu das anhängende Formular aus (Erteilung eines Lastschriftmandats)

Wir erheben und verarbeiten Ihre Daten unter Beachtung der Vorgaben der Datenschutzgesetze (u. a. DSGVO & DSAnpUG). Zur Wahrung der Betroffenenrechte (u. a. Auskunft, Beschwerde) wenden Sie sich bitte an die auf der Homepage der Stadtwerke unter Datenschutz benannten Stellen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Bitte ausfüllen, unterschreiben und mit Antrag zurück

Stadtwerke Ludwigsburg-Kornwestheim GmbH (3.3)
Gänsfußallee 23
71636 Ludwigsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE08ZZZ00000136692

Mandatsreferenz
WIRD NACHTRÄGLICH MITGETEILT

Lieber Kunde,
in nachfolgendem Formular bitten wir Sie um Angaben zu Ihrer Bankverbindung.
Bitte ergänzen Sie die fehlenden Informationen und senden Sie das vom Kontoinhaber unterschriebene Formular zusammen mit Ihrem Antrag an uns zurück.

Erteilung eines Lastschriftmandats (SEPA-Basislastschrift)

Angaben zum Kunden

Name / Anschrift
des Kunden:

Angaben zum Konto

Name der Bank:

Bankleitzahl:

Konto-Nummer:

IBAN: (International Bank Account Number)

DE | ____ | _____ | _____

BIC: (Bank Identifier Code)

____ | DE | ____ | ____

Angaben zum Kontoinhaber - Nur relevant, wenn abweichend von Kunde

Name / Anschrift
des Kontoinhabers:

Ihr Einverständnis

Ich ermächtige die Stadtwerke Ludwigsburg-Kornwestheim GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Ludwigsburg-Kornwestheim GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum und Unterschrift (Stempel) vom Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift (Stempel)