

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

**STADTWERKE
SENFTEMBERG**
GmbH



Stadtwerke Senftenberg GmbH • Postfach 101528 • 01958 Senftenberg

Ihre Kundendaten:
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
Kunden-/Vst.-Nr.: _____
Kundenname: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich ermächtige/ wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Stadtwerke Senftenberg GmbH (Gläubiger-Identifikationsnummer **DE 13 ZZZ 00000 265 709**) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadtwerke Senftenberg GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Kontodaten

Name, Vorname bzw. Firmenname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

IBAN: - - - - - | - - - - - | - - - - - | - - - - - | - - - - -

BIC: - - - - - - - - - - -

Ort: _____ Mandat gültig ab: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____