

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Stadtwerke Bernburg GmbH
 Mühlstraße 14
 06406 Bernburg (Saale)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91SWB00000640083

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadtwerke Bernburg GmbH widerruflich, die nachstehend bezeichneten Forderungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.
 Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Bernburg GmbH auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Mandatsreferenznummer <small>(wird von Stadtwerken ergänzt)</small>	
---	--

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Kundennummer	
Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort und Ortsteil	
Verbrauchsstelle <small>(falls abweichend von Anschrift)</small>	

Name und Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen:

Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort und Ortsteil	
Verbrauchsstelle <small>(falls abweichend von Anschrift)</small>	

IBAN des Zahlungspflichtigen:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC des Zahlungspflichtigen:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Name des Kreditinstitutes	
----------------------------------	--

 Ort, Datum

 Unterschrift des Kontoinhabers