

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/ Wir ermächtige(n) die Stadtwerke Sangerhausen GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift regelmäßig einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Sangerhausen GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: **DE77ZZZ00000049799**. Ihre persönliche Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen mit der Vertragsbestätigung mit.

Gewünschter Beginn:

☐ Ich bitte/ Wir bitten ausdrücklich darum, bereits fällig gewordene Forderungen vom genannten Konto einzuziehen.

Zahlungspflichtige(r)

Kunden-Nr.

Verbrauchsstellen-Nr.

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon (freiwillig)

E-Mail (freiwillig)

Bankverbindung

Kontoinhaber

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

X

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers