

Städtische Betriebswerke
Luckenwalde GmbH
Kirchhofsweg 6
14943 Luckenwalde

SEPA-Lastschriftmandat (für abweichenden Kontoinhaber)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000188189
Mandatsreferenz: **Wird Separat Mitgeteilt**

Kunden-Nr. Strom ab
Kunden-Nr. Gas ab

Ich ermächtige die Städtische Betriebswerke Luckenwalde GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Städtische Betriebswerke Luckenwalde GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____|_____|_____|_____|_____|_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

_____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Verfügungsberechtigten oder Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit

VORNAME UND NAME

Bitte senden Sie dieses SEPA-Lastschriftmandat unterschrieben per Post unter o.a. Anschrift oder per Fax an uns zurück. (Faxnummer: **03371/682 - 76**)