



An
Stadtwerke Deidesheim GmbH
Im Kathrinenbild 5
67146 Deidesheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000279977

SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Kundennummer

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Ich ermächtige die Stadtwerke Deidesheim GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Deidesheim 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.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bei abweichendem Kontoinhaber:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit:

Name, Vorname

Kundennummer

Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.