SEPA-Lastschriftmandat

Bei Fragen zum Ausfüllen wenden Sie sich bitte an unseren Kundenservice, Telefon: 03774 1520-200.

STADTWERKE SCHWARZENBERG

Stadtwerke Schwarzenberg GmbH
Straße der Einheit 42
08340 Schwarzenberg

Tel.: 03774 1520-200
Fax: 03774 1520-700
kundenservice@stadtwerke-schwarzenberg.de
www.stadtwerke-schwarzenberg.de

.....
Kundennummer – Stadtwerke Schwarzenberg GmbH*

Kontoinhaber

.....
Name, Vorname, Firma*

.....
Geburtsdatum*

.....
Straße, Hausnummer*

.....
PLZ, Ort*

.....
E-Mail

.....
Telefon

Bitte ziehen Sie künftig ab 01. ..... . 20 ..... bis auf Widerruf die fälligen Beträge für die Energieverbrauchsabrechnung von meinem/unserem Konto ein. Das Konto, über das die Lastschriftbeträge abgebucht werden können, ist nachstehend angegeben.

SEPA-Lastschriftmandat
Der Auftraggeber (Kunde) ermächtigt die Stadtwerke Schwarzenberg GmbH die monatlichen Teilbeträge und Jahresrechnungen von nachstehendem Konto per Lastschriftmandat einzuziehen.

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐
IBAN*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
BIC/Swift*

.....
Kreditinstitut*

☐ Bitte kreuzen Sie an, wenn noch nicht bezahlte Beträge eingezogen werden sollen.

.....
Ort, Datum*

.....
Unterschrift*

** Pflichtfelder*