SEPA-Lastschriftmandat

(ersetzt bisherige Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer
der Stadtwerke Bad Dürkheim GmbH:
DE45ZZZ00000357380

Mandatsreferenz für dieses Mandat:

_____

Kundennummer (PIN): _____

Stadtwerke Bad Dürkheim GmbH
Salinenstr. 36
67098 Bad Dürkheim

Tel: 06322 – 935 - 888
Fax: 06322 – 935 - 8140
kundencenter.sw@bad-duerkheim.de
www.sw-duerkheim.de

1. Kontoinhaber

☐ Frau ☐ Herr

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____ Nr. ____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

2. Bankverbindung

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

ab Datum: _____

3. Gültigkeit

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vertragsbeziehung der Stadtwerke Bad Dürkheim GmbH mit folgendem Kunden:

☐ Frau ☐ Herr

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____ Nr. ____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

4. SEPA-Lastschriftmandat

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

Datum _____ Unterschrift des **Kontoinhabers** ✘ _____