

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 - 814
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
<div style="background-color: yellow; width: 100px; height: 40px;"></div>	<div style="background-color: yellow; width: 200px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">x</div>