SEPA-Lastschriftmandat

Ja, ich/wir ermächtige/n die Stadtwerke Schifferstadt, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Schifferstadt auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wichtig: Dieses Lastschriftmandat kann erst ab der nächsten Fälligkeit berücksichtigt werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20SWS00000107376
Mandatsreferenz: Wird Ihnen mit der Bestätigung dieser Bankverbindung mitgeteilt.

Kunden-/Vebrauchsstellennummer: _____

Bankverbindung gültig ab: _____

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon für Rückfragen: _____

Kreditinstitut: _____
BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

IBAN: DE _

_____ _____

Datum / Ort Unterschrift

Sie erreichen uns:

Montag bis Mittwoch	von 8.30 - 12.00 Uhr und von 14.00 - 16.00 Uhr
Donnerstag	von 8.30 - 12.00 Uhr und von 14.00 - 18.00 Uhr
Freitag	von 8.30 - 12.00 Uhr

Bankkonten	IBAN	BIC
Sparkasse Vorderpfalz	DE22 5455 0010 0190 0080 60	LUHSDE6AXXX
Volksbank Kur- und Rheinpfalz eG	DE87 5479 0000 0000 0046 42	GENODE61SPE

Ust.-Nr. 41/660/0073/7 Ust.-IdNr. 93 DE 149 689 833

Stadtwerke Schifferstadt - Mühlstraße 18 - 67105 Schifferstadt