

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat



Stand: 02/2023

per Fax an (06204) 989-250
per Mail an kasse@stadtwerke-viernheim.de
per Post an:

Stadtwerke Viernheim GmbH
Kasse
Industriestraße 2
68519 Viernheim

Ich ermächtige die Stadtwerke Viernheim GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto zu beziehenden Lastschriften der Stadtwerke Viernheim GmbH einzulösen.

Kundennummer / Rechnungseinheit: _____

Vertragspartner: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Abbuchung ab: _____

Falls Name Kontoinhaber von Name Vertragspartner abweicht, bitte entsprechend ausfüllen:

Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 12 ZZZO 0000 0570 80

Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers