

Zahlungsempfänger

**Stadtwerke Lutherstadt Wittenberg GmbH**

**Lucas-Cranach-Straße 22**

**06886 Lutherstadt Wittenberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87SLW00000030995

Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt



**Stadtwerke**

Lutherstadt Wittenberg

## SEPA-Basislastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Stadtwerke Lutherstadt Wittenberg GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadtwerke Lutherstadt Wittenberg 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.

### Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung

Vertragspartner		Kontoinhaber (falls abweichend)	
Vorname und Name		Vorname und Name	
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort		Postleitzahl und Ort	
zu belastendes Konto			
Kreditinstitut (Name)		BIC	
IBAN			
Ort, Datum		Unterschrift Kontoinhaber	

**Bitte nur ausfüllen, wenn dieses SEPA-Lastschriftmandat eingeschränkt gelten soll!**

**SEPA-Mandat gilt als eingeschränktes Mandat für folgende Verträge/Kundennummern:**

Kundennummer(n) der Einzelverträge

Jegliche Änderungen zu diesem Mandat müssen zu ihrem Wirksamwerden mit einer Frist von mindestens 14 Tagen vorab schriftlich mitgeteilt werden. Wir bitten Sie daher, uns über Änderungen, beispielsweise Ihrer Kontoverbindung, rechtzeitig vorab zu informieren.

Zahlungsempfänger

**Stadtwerke Lutherstadt Wittenberg GmbH**

**Lucas-Cranach-Straße 22**

**06886 Lutherstadt Wittenberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87SLW00000030995

Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt



**Stadtwerke**

Lutherstadt Wittenberg

## SEPA-Basislastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Stadtwerke Lutherstadt Wittenberg GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadtwerke Lutherstadt Wittenberg 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.

### Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung

#### Vertragspartner

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

#### Kontoinhaber (falls abweichend)

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

#### zu belastendes Konto

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

**Bitte nur ausfüllen, wenn dieses SEPA-Lastschriftmandat eingeschränkt gelten soll!**

**SEPA-Mandat gilt als eingeschränktes Mandat für folgende Verträge/Kundennummern:**

Kundennummer(n) der Einzelverträge

Jegliche Änderungen zu diesem Mandat müssen zu ihrem Wirksamwerden mit einer Frist von mindestens 14 Tagen vorab schriftlich mitgeteilt werden. Wir bitten Sie daher, uns über Änderungen, beispielsweise Ihrer Kontoverbindung, rechtzeitig vorab zu informieren.