Stadtwerke **Neuffen** AG

SEPA Mandat

Name: _____ Kunden-Nr.: _____

Stadtwerke Neuffen AG
Bahnhofstr. 32
72639 Neuffen

Verbrauchsstelle: _____

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtwerke Neuffen AG, Fälligkeiten für das oben genannte Vertragskonto meinem/unserem unten aufgeführten Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Neuffen AG auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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

Unsere Gläubiger ID:	DE79ZZZ00000089533
Mandatsreferenznummer:	Die Mandatsreferenznummer teilen wir spätestens auf dem Bankkontoauszug der ersten SEPA-Lastschrift mit.
Name (Kontoinhaber):	_____
Vorname (Kontoinhaber):	_____
Anschrift:	_____
Kreditinstitut (Name):	_____
Kreditinstitut (SWIFT-BIC):	_____
Bankleitzahl:	_____
Kontonummer:	_____
IBAN:	DE|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Datum, Ort und Unterschrift	_____