

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für SEPA-Basislastschriften

Weserstraße 14
63225 Langen
Tel.: 06103 595-260
Fax: 06103 595-220

E-Mail: kundenservice@stadtwerke-langen.de
www.stadtwerke-langen.de
Amtsgericht Offenbach
HRB-Nr. 30214, USt.-Id. DE 113 587 853



1 Verbrauchsstelle (Kunde)

*Pflichtfelder

☐ Frau ☐ Herr

Name, Vorname *

(Adress-)Zusatz

Name, Vorname (Ehe- oder Lebenspartner)

Straße, Hausnummer*

Postleitzahl, Ort*

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000029431

Bitte unbedingt ausfüllen

Kunden-Nr.

Vertragskonto

Telefon / Fax

E-Mail

2 Kontoinhaber (nur wenn vom Kunden abweichend)

Name, Vorname *

Telefon / Fax

Straße, Hausnummer*

E-Mail

Postleitzahl, Ort*

3 SEPA-Lastschriftmandat

Kreditinstitut

BIC

IBAN

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Stadtwerke Langen GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Langen 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. (Die IBAN-Nummer finden Sie auf Ihrer EC-Karte oder auf dem aktuellen Kontoauszug Ihrer Bank)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

X