Stadtwerke Kaiserslautern
Versorgung

Widerruf SEPA-Lastschriftsmandat

Widerruf der Einzugermächtigung

Vertragskonto

1 Kontaktdaten

Name / Vorname

Telefon

Straße / Hausnummer

E-Mail

PLZ / Wohnort

2 Bankdaten

Name des Kontoinhabers (falls abweichend zu Kontaktdaten)

Name des Kreditinstituts

BIC des Kreditinstituts

IBAN

3 Beginn des Widerrufs

Sollte der Widerruf erst ab einem bestimmten Datum in Kraft treten, dann tragen Sie das entsprechende Datum in das nachfolgende Feld ein. Sollten Sie das Feld leer lassen, tritt der Widerruf zum nächstmöglichen Zeitpunkt in Kraft.

Datum

4

Hiermit widerrufe ich das oben genannte Lastschriftsmandat.

Datum / Ort

Unterschrift