ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATES

Im Auftrag der Gemeindewerke Weidenthal

☐ einmalige Zahlung

☐ wiederkehrende Zahlung gilt erstmals für:

Monat …….. Jahr ……

☐ Aktuelle Rückstände bitte abbuchen

Zahlungsempfänger

SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG, Im Auftrag der Gemeindewerke Weidenthal
Bismarckstraße 14, 67655 Kaiserslautern

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000109476
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG 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.

Ich ermächtige die SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG ebenfalls, Gutschriften auf die unten aufgeführte Bankverbindung zu erstatten.

Vorname / Name des Kontoinhabers	**gültig für Vertragskonto/-konten:** (Pflichtfeld)
Vorname / Name des Kunden (falls abweichend zum Kontoinhaber)	
Anschrift des Kontoinhabers	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefonnummer / E-Mail	
Konto-Nr.	
Bankleitzahl	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN	

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers	**Unterschrift des Kunden** (falls abweichend)