

An
Stadtwerke Walldorf GmbH & Co. KG
Altrottstr. 39
69190 Walldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13G5100000096153

Mandatsreferenz*:

Kundennummer: _____

Strom Gas Wasser Wärme

für alle Vertragskonten

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Walldorf GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Walldorf GmbH & Co. KG 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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Stadtwerke Walldorf GmbH & Co. KG über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

*Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.