



**STADTWERKE
WALLDORF**

Widerruf eines SEPA-Mandates

Daten des Kontoinhabers

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

hiermit widerrufe(n) ich/wir das Ihnen erteilte und folgend näher beschriebene SEPA-Basislastschrift-Mandat:

Stadtwerke Walldorf GmbH & Co.KG

Name des Zahlungsempfängers

DE13G5000000096153

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Ausstellungsdatum des Mandates

Ich/Wir bitte(n), den Widerruf mit sofortiger Wirkung zu beachten und keine weiteren Lastschriften zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden/Kontoinhabers



**STADTWERKE
WALLDORF**

Widerruf eines SEPA-Mandates

Anschrift Kreditinstitut

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Name des Kontoinhabers

IBAN

Hiermit widerrufe(n) ich/wir das folgend näher beschriebene SEPA-Basislastschrift-Mandat:

Stadtwerke Walldorf GmbH & Co.KG

Name des Zahlungsempfängers

DE13G5000000096153

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Ausstellungsdatum des Mandates

Ich/Wir bitte(n) den Widerruf zu beachten und Lastschriften, welche vom Zahlungsempfänger auf Basis des oben beschriebenen Mandats vorgelegt werden, nicht mehr einzulösen. Der Widerruf wird ab dem Tag auf den Eingang des Widerrufs folgenden Geschäftstag wirksam. Ich/ Wir haben den Widerruf gegenüber dem Zahlungsempfänger erklärt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden/Kontoinhabers