< Antwort>
Stadtwerke Finsterwalde GmbH
Langer Damm 14
03238 Finsterwalde

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Mandatsgeber: _____
Name, Vorname, Adresse

Kundennummer: Vertragskontonummer:

Stadtwerke Finsterwalde GmbH, Langer Damm 14, 03238 Finsterwalde
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13SWF00000014964
Mandatsreferenz: wird Ihnen nach Erteilung des Mandats mitgeteilt

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

_____
Vorname und Name des Kontoinhabers - falls abweichend -

_____
Straße und Hausnummer

_____

IBAN: BIC:

alt und bei Einzugsermächtigung Bankleitzahl — alt und bei Einzugsermächtigung Kontonummer

_____
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers