

Anschrift Kontoinhaber	Name: _____
	Straße: _____
	PLZ: _____ Ort: _____

Stadtwerke Bingen am Rhein
Saarlandstr. 364
Verbrauchsabrechnung

55411 Bingen am Rhein

Telefon-Nr.: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadtwerke Bingen am Rhein: DE90ZZZ00000111451

Mandats-Referenz-Nr.: wird nach Eingang der Erlaubnis mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Kunden- und Verbrauchsstellennr.: _____ / _____

Ich/Wir ermächtige(n) die **Stadtwerke Bingen am Rhein** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Stadtwerke Bingen am Rhein** auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bezeichnung des Kreditinstitutes:

SWIFT-BIC:

IBAN:

DE _____

Abbuchung soll erfolgen ab: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Wir bitten um Verständnis, dass wir das Formular im Original benötigen.