Stadtwerke Dorfen

SEPA-Lastschriftmandat (Exemplar für die Stadtwerke Dorfen GmbH)

Einfach dieses Formular ausfüllen und in unserem Kundenzentrum abgeben oder per Post, Fax oder E-Mail an uns zurücksenden – fertig.

Stadtwerke Dorfen GmbH
Haager Straße 31
84405 Dorfen

Tel.: 08081/9317-0
Fax: 08081/9317-90
E-Mail: info@stadtwerke-dorfen.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 95 SWD 00000 368217

Ich / wir ermächtige(n) die Stadtwerke Dorfen GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Dorfen GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

☐ Strom ☐ Gas ☐ Wasser ☐ Wärme ☐ Glasfaser

Vorname, Name / Firma

Adresse der Verbrauchsstelle

Rechnungsanschrift (falls abweichend zur Verbrauchsstelle)

Kundennummer

Name des Kontoinhabers (falls abweichend)

Name der Bank / Kreditinstitut

D E

IBAN (20-stellig)

BIC (11-stellig)

X

Datum, Unterschrift des Kunden

X

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)

Datenschutz: Die im Zusammenhang mit diesem Vertragsverhältnis erhobenen Daten werden von uns automatisiert gespeichert, verarbeitet und im Rahmen der Zweckbestimmung (z. B. Rechnungstellung, Kundenbetreuung) verwandt und gegebenenfalls übermittelt.

Stadtwerke Dorfen

SEPA-Lastschriftmandat (Exemplar für Ihre Unterlagen)

Einfach dieses Formular ausfüllen und in unserem Kundenzentrum abgeben oder per Post, Fax oder E-Mail an uns zurücksenden – fertig.

Stadtwerke Dorfen GmbH
Haager Straße 31
84405 Dorfen

Tel.: 08081/9317-0
Fax: 08081/9317-90
E-Mail: info@stadtwerke-dorfen.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 95 SWD 00000 368217

Ich / wir ermächtige(n) die Stadtwerke Dorfen GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Dorfen GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

☐ Strom ☐ Gas ☐ Wasser ☐ Wärme ☐ Glasfaser

Vorname, Name / Firma

Adresse der Verbrauchsstelle

Rechnungsanschrift (falls abweichend zur Verbrauchsstelle)

Kundennummer

Name des Kontoinhabers (falls abweichend)

Name der Bank / Kreditinstitut

D E

IBAN (20-stellig)

BIC (11-stellig)

X

Datum, Unterschrift des Kunden

X

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)

Datenschutz: Die im Zusammenhang mit diesem Vertragsverhältnis erhobenen Daten werden von uns automatisiert gespeichert, verarbeitet und im Rahmen der Zweckbestimmung (z. B. Rechnungstellung, Kundenbetreuung) verwandt und gegebenenfalls übermittelt.