

Stadtwerke Görlitz AG

im Namen und im Auftrag der Technischen Werke Ostritz

Stadtwerke Görlitz AG
Kundenbüro
Demianiplatz 23
02826 Görlitz

Abnahmestelle:.....

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt
Gläubiger-Identifikationsnummer DE16TWO00000676741

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Technischen Werke Ostritz, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Technischen Werke Ostritz 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.

.....
Kunden-Nr.

.....
Name, Vorname (des Vertragspartners)

.....
Anschrift (des Vertragspartners) (Straße und Hausnummer – Postleitzahl und Ort)

.....
Name, Vorname (des Kontoinhabers)

.....
Anschrift (des Kontoinhabers) (Straße und Hausnummer – Postleitzahl und Ort)

..... |
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift