

# Stadtwerke Görlitz AG

im Namen und im Auftrag der Gemeinde Königshain

Stadtwerke Görlitz AG  
Kundenbüro  
Demianiplatz 23  
02826 Görlitz

## Abnahmestelle:.....

Mandatsreferenznummer:           wird separat mitgeteilt  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00000672181

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Königshain, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Königshain 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