

| | |
|-----------------------|--|
| Absender: | |
| Vor- und Nachname | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Wohnort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |

An die
Stadtwerke Wesseling GmbH
Brühler Straße 95
50389 Wesseling

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen / SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000192860

Hinweis:

Eine Abbuchung von Sparkonten ist nicht möglich.

| | |
|--|--|
| Ihre Kundennummer/VST-Nummer | |
| Verbrauchsstelle (Straße/HausNr.) | |

Hiermit ermächtige ich die Stadtwerke Wesseling GmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos im Lastschrifteinzugsverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Wesseling GmbH von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

| | |
|--|--|
| Name des Kreditinstitutes | |
| BIC | |
| IBAN | |
| Name und Anschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers (falls nicht identisch mit Absender/in): | |
| | |

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten freiwilligen Angaben zum Zwecke der Aufgabenerfüllung der Stadtwerke Wesseling GmbH gespeichert werden.

Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers / Bevollmächtigten