

# SEPA-Lastschriftmandat



### Kunde:

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Stadtwerke Sindelfingen GmbH  
Rosenstraße 47  
71063 Sindelfingen  
www.stadtwerke-sindelfingen.de  
Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE03ZZZ00000206816

### SEPA-Lastschriftmandat für nachfolgende Verbrauchsstellen:

Verbrauchsstelle (Straße / Ort)

KD-Nr./Rechnungseinheit (siehe Abrechnung/Vertrag)

Verbrauchsstelle (Straße / Ort)

KD-Nr./Rechnungseinheit (siehe Abrechnung/Vertrag)

Verbrauchsstelle (Straße / Ort)

KD-Nr./Rechnungseinheit (siehe Abrechnung/Vertrag)

### Kontodaten:

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Stadtwerke Sindelfingen GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels /per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Sindelfingen GmbH 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.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ich bin Kontoinhaber, der oben genannten Bankverbindung.

Andernfalls bitte nachfolgende Felder ausfüllen und Unterschrift d. Kontoinhabers einholen.

Kontoinhaber (Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers, falls abweichend von Kunde)

Dieses Mandat gilt ab:

Ort und Datum



Bitte mit Originalunterschrift per Post zurücksenden

Unterschrift des Kontoinhabers



### Für Ihre Unterlagen:

SEPA-Lastschriftmandat an Stadtwerke Sindelfingen GmbH am \_\_\_\_\_ für IBAN \_\_\_\_\_  
für folgende Verbrauchsstellen erteilt:

---

---

---