

Stadtwerke Königslutter GmbH Wallstraße 21 38154 Königslutter am Elm
--

Gläubiger: Stadtwerke Königslutter GmbH
Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE 75 ZZZ 000000 15691
Mandats-Referenznummer: Wird separat bekanntgegeben

1. Zahler

Faktura-Nummer (sofern bekannt)			
Familiennamen oder Name des Unternehmens		Vorname	
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Bankverbindung

Kontoinhaber, Nachname	Vorname		
IBAN	BIC		
Name der Bank			

3. Lastschriftmandat für die Abrechnungen von

Nichtzutreffendes bitte streichen
Gasverbrauch / Wasserverbrauch / Abwassergebühr / Niederschlagswassergebühr
ggf. Sonstiges:

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtigt die Stadtwerke Königslutter GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Königslutter 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.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------