



SEPA-Lastschriftmandat

Stadtwerke Rastatt GmbH
Markgrafenstraße 7
76437 Rastatt

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden Sie uns dieses **unterschrieben** per Mail, per Fax oder per Post (siehe u. g. Kontaktdaten) zu. Vielen Dank.

Ihre Daten:

Kundennummer: _____ Vor- und Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____ PLZ/Ort: _____

Bei Rückfragen, teilen Sie uns bitte Ihre Telefonnummer mit: _____

Ihre Bankverbindung:

IBAN: _____

Kreditinstitut (Name): _____

Ihre Auswahl (bitte ankreuzen):

- SEPA Lastschrift** Gläubiger-Identifikationsnummer DE93G510000059308 Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**
Ich ermächtige die Stadtwerke Rastatt Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Rastatt 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.
- Bankverbindung gilt nur zur Guthabenauszahlung**
Ein Guthaben zu meinen Gunsten soll auf das unten angegebene Konto überwiesen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

Unsere Kontaktdaten:

Internet: www.stadtwerke-rastatt.de
Mail: abrechnung@stadtwerke-rastatt.de
Tel: (07222) 773-222
Fax: (07222) 773-8153
Post: Markgrafenstraße 7, 76437 Rastatt