



STADTWERKE WOLFENBÜTTEL

Anlage 8

Anlagenbetreiber _____
Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____

Stadtwerke WolfenbüttelGmbH
Netz
Am Wasserwerk 2
38304 Wolfenbüttel

SEPA Lastschriftmandat ab _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37 ZZZ0 0000 0896 10
Mandatsreferenznummer: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Kundennummer: erhalten Sie mit Ihrer Vertragsbestätigung
(Bitte unbedingt angeben)

Rechnungseinheit: erhalten Sie mit Ihrer Vertragsbestätigung
(Bitte unbedingt angeben)

Ich ermächtige die Stadtwerke WolfenbüttelGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrifteininzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerke WolfenbüttelGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschrifteneinzulösen.

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.

Name, Vorname des Kontoinhabers _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Name des Kreditinstituts _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers