

ERTEILUNG DES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

1. Zahlungsempfänger

Name: **Stadtwerke FREIBERG AG**
Anschrift: Poststraße 5
09599 Freiberg

DE63SWF00000042000

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz – wird von Ihren Stadtwerken ausgefüllt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich |Wir ermächtige |n die Stadtwerke FREIBERG AG, im Auftrag der Freiburger Stromversorgung GmbH und |oder der Freiburger Erdgas GmbH handelnd, bis auf Widerruf alle Rechnungsbeträge und Abschläge von meinem |unserem Konto per Lastschrift einzuziehen und Guthaben auf mein |unser Konto zu überweisen.

Ich |Wir weise |n mein |unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke FREIBERG AG auf mein |unser Konto gezogenen Lastschriften einzulö-

sen. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt sofort, hilfsweise unmittelbar ab dem u.g. Datum.

Ich |Wir kann |können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem |unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte gut leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen!

2. Vertragspartner

Name | Vorname

Name | Vorname

Straße | Hausnummer der Lieferanschrift

Kundennummer |n

Kundennummer |n

PLZ | Ort der Lieferanschrift

3. Zahlungspflichtiger

Name | Vorname des Kontoinhabers

Name | Vorname des Kontoinhabers

Straße | Hausnummer (falls abweichend von 2.)

Geburtsdatum

Geburtsdatum

PLZ | Ort (falls abweichend von 2.)

IBAN

IBAN

gültig ab

Name der Bank

Name der Bank

Ort | Datum

Ort | Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers