

Absender:

An die
Stadtwerke Petershagen
Postfach 1120
32458 Petershagen

Kunden-Nr.: _____; **Verbrauchsstelle:** _____
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90STW00000770760
Mandatsreferenz: **WIRD VON DEN STADTWERKEN SEPARAT MITGETEILT**

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Stadtwerke Petershagen, Zahlungen ab dem _____
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,
die von den Stadtwerken Petershagen 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.

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut Name

BIC

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift