

**SEPA-Lastschriftmandat  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Stadtwerke Brühl GmbH**

-ausgefüllt zurücksenden an-

 Stadtwerke Brühl GmbH  
 Engeldorfer Str. 2  
 50321 Brühl

**Wiederkehrende Zahlungen**

 Haben Sie Fragen?  
 Sie erreichen uns unter:

 Telefon: 02232 702-800  
 Telefax: 02232 702-999  
 E-Mail: kundenservice@stadtwerke-bruehl.de

- Energie- und Wasserversorgung / Gebühren
- Erdgastankstelle
- Parkplatz
- Stadtbus-Abonnement
- Ladestrom

 Guthaben  Lastschriften

 Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE95ZZZ00000109227**
**Kundennummer - Rechnungseinheit**

**Mandatsreferenz**

(Neukunden: Ihre Mandatsreferenz entnehmen Sie bitte Ihrer Vertragsbestätigung, die Ihnen im Nachgang zugeschickt wird.)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/ wir ermächtige /-n den oben genannte Zahlungsempfänger oder eine nachfolgende Institution, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise /-n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der **Stadtwerke Brühl GmbH** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Kontoinhaber*in (Zahler*in)</b> Vorname Name: <input type="text"/> Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: <input type="text"/>	Kreditinstitut: <input type="text"/>
	IBAN: <input type="text"/>
	BIC: <input type="text"/>

<b>Zahlungspflichtige*r</b> (falls abweichend) Vorname Name: <input type="text"/> Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: <input type="text"/>	Ort, Datum Brühl, <input type="text"/>
	Unterschrift <b>Kontoinhaber</b>