

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

-ausgefüllt zurücksenden an-

Stadtwerke Brühl GmbH
Engeldorfer Str. 2
50321 Brühl

Wiederkehrende Zahlungen

Haben Sie Fragen?
Sie erreichen uns im Kundencenter Janshof 19
Mo.-Fr. 9 Uhr - 13 Uhr und 14 Uhr - 18 Uhr
Sa. 9 Uhr bis 13 Uhr
Telefon: 02232 702-800
Telefax: 02232 702-999
E-Mail: info@stadtwerke-bruehl.de

Kundennummer - Rechnungseinheit

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE95ZZZ00000109227

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

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/ wir ermächtige /-n den/die unten genannte Zahlungsempfänger/in oder eine nachfolge 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.

Kontoinhaber (Zahlerin)	Kreditinstitut:
Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	IBAN:
	BIC:

Bei abweichendem Kontoinhaber bitte zusätzlich ausfüllen!

Name des Zahlungspflichtigen	Ort, Datum
Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Unterschrift Kontoinhaber