

Städtische Werke AG  
Kundenservice  
Königstor 3-13  
34117 Kassel

**DIGITALES FORMULAR**

**Wichtig:** Bitte soweit möglich am  
Computer ausfüllen und unterschreiben.  
Bequem per E-Mail an uns senden.

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Vertragskonto-Nr.**



Ihre Vertragskonto-Nr finden Sie auf Ihrer letzten Rechnung.

**Gläubiger-Identifikationsnr.:** DE98ZZZ00000034677

Ich ermächtige die Städtische Werke AG, Königstor 3-13, 34117 Kassel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Städtische Werke AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Die Mandatsreferenz wird Ihnen auf postalischem Wege binnen der nächsten Wochen mitgeteilt.**

**Kontoinhaber ist SELBST Vertragspartner**

**Falls abweichend vom Vertragspartner:**

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname (Kontoinhaber)

Dieses SEPA Lastschriftmandat gilt für alle unter der oben angegebenen Vertragskontonummer geführten Lieferverträge.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

**IBAN (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und Unterschrift** des Kontoinhabers

**SENDEN**

**DRUCKEN**

**RESET**