Stadtwerke
Bad Hersfeld GmbH
Kleine Industriestraße 1
36251 Bad Hersfeld

Gerne ausgefüllt und unterschrieben
per E-Mail an kasse@stadtwerke-hef.de schicken

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ihre Kundennummer _____ Mandat gültig ab _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000056404 Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Bad Hersfeld GmbH, Kleine Industriestraße 1, 36251 Bad Hersfeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Bad Hersfeld GmbH auf meinem Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber ist SELBST Vertragspartner

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefon / Fax

E-Mail Adresse

BIC

IBAN

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle unter der o. g. Vertragskontonummer geführten Lieferverträge.

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Kontoinhaber ist NICHT Vertragspartner

(Drittkonto-Einzug)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefon / Fax

E-Mail Adresse

BIC

IBAN

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle **bestehenden** Vertragsverhältnisse zwischen Stadtwerke Bad Hersfeld **und**

Vor- und Nachname des Vertragspartners

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers