



Stadtwerke Bad Windsheim, Vorm Rothenburger Tor 2, 91438 Bad Windsheim

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15STW00000024628

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige die Stadtwerke Bad Windsheim Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Bad Windsheim 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.

Kundennummer: _____

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _ _ _ _ _ / _ _ _ _

IBAN: _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

Datum, Ort und Unterschrift: _____