

**Stadtwerke Erfstadt, Albert-Einstein-Ring 26, 50374 Erfstadt**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21STW00000052941

\_\_\_\_\_  
Kunden-Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon oder Mailadresse für Rückfragen

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer (Verbrauchsstelle)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/wir ermächtige(n) die Stadtwerke Erfstadt, widerruflich, die von mir/ uns zu entrichteten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Erfstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Diese Ermächtigung gilt ab \_\_\_\_\_ sowie für noch offenen Forderungen.

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. **Die Einzugsermächtigung muss mindestens 5 Arbeitstage vor Abschlags-/Fälligkeitstermin den Stadtwerken vorliegen.**

**Einzugsermächtigungen können nur vom Eigentümer der Verbrauchsstelle angenommen werden!**

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift