STADTWERKE BAD NAUHEIM
Neue Wege mit Erfahrung.

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.
Mandate reference number will be notified by creditor

Stadtwerke Bad Nauheim GmbH
Hohe Straße 14-18
61231 Bad Nauheim

Fax: 06032/807-105

Haben Sie Fragen?
Questions?

Sie erreichen uns unter Telefon 06032/807-0.
Please call 06032/807-0

Name des Zahlungsempfängers *Creditor's name*	Stadtwerke Bad Nauheim GmbH Hohe Straße 14-18, 61231 Bad Nauheim
Gläubiger-Identifikationsnummer *Creditor identifier*	DE 69 ZZZ 00000087385

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Stadtwerke Bad Nauheim GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Bad Nauheim GmbH 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 hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I authorise the creditor Stadtwerke Bad Nauheim GmbH to send instructions to my bank to debit my account and my bank to debit my account in accordance with the instructions from the creditor Stadtwerke Bad Nauheim GmbH.
Note: I can, within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my financial institution apply.

Kundennummer
Customer ID / reference number

Name Kontoinhaber
Your name
Name, Vorname

Anschrift Kontoinhaber
Your address
Straße
PLZ,Ort

IBAN
Your account number

BIC
SWIFT BIC

Zahlungsart
Type of payment

☐ Wiederkehrende Zahlungen
Recurrent payment

☐ Einmalige Zahlung
One-off payment

Ort *Location* _____

Datum *Date* _____

Unterschrift *signature* _____