

**Stadtwerke Solingen GmbH  
Beethovenstr. 210  
42655 Solingen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE09ZZZ00000147150**

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Solingen GmbH, Zahlungen vom meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Solingen 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kundennummer

Vorname / Name (Kunde)

Strasse / Hausnummer

PLZ / Ort

**DE**

IBAN

BIC

Name Kreditinstitut

Name / Vorname (Kontoinhaber)

Ort / Datum

Unterschrift des Kunden