



Neuauftrag



Änderung

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadtwerke Ahrensburg GmbH: DE23ZZZ00000554783

Kundennummer (angeben falls vorhanden)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtwerke Ahrensburg GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Ahrensburg GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers:



Firma



Frau



Herr

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Firma/Rechtsform

Name/Vorname

Handelsregisternummer

Straße

Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Name des Kreditinstitutes

Datum, Ort

Firmenstempel/Unterschrift

Die für die Verarbeitung verantwortliche Stelle im Sinne der EU-Datenschutz-Grundverordnung ist die

Stadtwerke Ahrensburg GmbH
Klaus-Groth-Straße 2-4
22926 Ahrensburg

Tel.: 04102 / 9974 - 0
Fax: 04102 / 9974 -10
info@stadtwerke-ahrensburg.de

Den Datenschutzbeauftragten der Stadtwerke Ahrensburg GmbH erreichen Sie unter der oben genannten Adresse.