

Bankverbindung

Verpflichtungserklärung

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur internen Bearbeitung benötigt und nur an Dritte weitergegeben, wenn dieses zur Durchführung des Vertrages erforderlich ist.

Stadtwerke Ahrensburg GmbH Kundenzentrum

Lohe 1
22926 Ahrensburg

T 0 41 02.99 74 0
E info@stadtwerke-ahrensburg.de
W www.stadtwerke-ahrensburg.de

Ihre Daten

Kundennr. Gas _____

Kundennr. Strom _____

Name, Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon für Rückfragen _____

E-Mail _____

Gutschrift

Ich bitte die Stadtwerke Ahrensburg GmbH mein Guthaben auf unten genanntes Konto zu überweisen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnr: DE35ZZZ00000027954 _____

Mandats-ID: _____

Ich ermächtige die Stadtwerke Ahrensburg GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Ahrensburg GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ihre Daten

DE _____
IBAN

_____ Name der Bank
BIC

_____ Kontoinhaber

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.

Ort, Datum _____

Unterschrift **X** _____