

Stadtwerke Saarbrücken AG
Kundenzentrum
Richard-Wagner-Str. 14-16
66111 Saarbrücken

Rückfragen:
Telefon 0681 587-4333
Telefax 0681 587-4650
e-mail info@energie-saarlorlux.com

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Saarbrücken AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Saarbrücken AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz _____ (wird nach Einrichtung mitgeteilt)

Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Kundennummer 2 0 6 _____
Referenznummer des zugrunde liegenden Vertrages

Internationale Bankkontonummer DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN des Zahlungspflichtigen

SWIFT BIC

Name des Zahlungsempfängers Stadtwerke Saarbrücken AG
Hohenzollernstr.104-106
DE-66117 Saarbrücken

DE57ZZZ00000026976
Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers/ Gläubiger-
Identifikationsnummer

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung [X]

Ort und Datum
Ort und Datum der Unterschrift

Unterschrift(en)

Hier unterschreiben