

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



**Zahlungsempfänger:** Stadtwerke Bad Bramstedt GmbH  
Lohstücker Weg 10-12  
24576 Bad Bramstedt

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE78ZZZ00000273075

## SEPA-Lastschriftmandat

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

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

Mandat Identifikation  
(Vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Kundennummer\* (6-stellig)

Verbrauchsstelle\* (6-stellig)

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name\*

Vorname\*

Straße, Haus-Nr.\*

PLZ\*

Ort\*

Telefon\*

E-Mail

Geburtsdatum

Kreditinstitut/Name der Bank\*

BIC\* (8 oder 11 Stellen)

IBAN\* DE

Ort, Datum

**x**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber

**Bitte nicht faxen oder mailen, da die Originalunterschrift vorliegen muss!**

### \*Pflichtfelder

Stadtwerke Bad Bramstedt GmbH | Lohstücker Weg 10-12 | 24576 Bad Bramstedt | Telefon: 04192 8798-0 | Telefax: 04192 8798-98

E-Mail: [vertrieb@stadtwerke-badbramstedt.de](mailto:vertrieb@stadtwerke-badbramstedt.de) | [www.stadtwerke-badbramstedt.de](http://www.stadtwerke-badbramstedt.de)

Sitz der Gesellschaft: Bad Bramstedt | Amtsgericht Kiel HRB Nr. 1769 NM | Vors. des Aufsichtsrates: Dr. Gilbert Sieckmann-Joucken | Geschäftsführer: Marc Fischer