

**Kontaktdatenblatt und Erteilung SEPA-
Lastschriftmandat**

per Fax an: **(06204) 989-250** oder:

**Stadtwerke Viernheim Netz GmbH
Netzservice
Industriestraße 2
68519 Viernheim**

Ich ermächtige die Stadtwerke Viernheim Netz GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto zu beziehenden Lastschriften der Stadtwerke Viernheim Netz GmbH einzulösen.

Kontaktdaten

Vertragspartner: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____
Telefon _____
E-Mail _____

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

IBAN: _____
BIC: _____
Kreditinstitut: _____
Abbuchung ab: _____

Falls Name Kontoinhaber von Name Vertragspartner abweicht, bitte entsprechend ausfüllen:

Kontoinhaber: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000057133

Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers