

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Verbrauchsstelle:</b>    |  |
| <b>Vertragskontonummer:</b> |  |
| <b>Name, Vorname:</b>       |  |

## SEPA – Lastschriftmandat

Stadtwerke Forst GmbH, Euloer Straße 90, 03149 Forst (Lausitz)

Gläubiger-ID: DE8514000000184970  
Mandatsreferenz-ID: wird separat mitgeteilt

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Kontoinhaber:</b>          |  |
| <b>Straße und Hausnummer:</b> |  |
| <b>Postleitzahl und Ort:</b>  |  |
| <b>Bank:</b>                  |  |
| <b>BIC:</b>                   |  |
| <b>IBAN:</b>                  |  |

Ich/Wir ermächtige(n) die SW Forst, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir meine/unsere Bank an, die von der SW Forst auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner/unserer Bank vereinbarten Bedingungen.

**Datum, Ort:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das ausgefüllte Mitteilungsblatt an die Stadtwerke Forst GmbH, 03149 Forst, Euloer Straße 90, an die **Fax-Nummer 03562 950-105**, an die **E-Mail-Adresse kundenservice@stadtwerke-forst.de** oder nutzen Sie den Online-Service unter **www.stadtwerke-forst.de**.