Stadtwerke Cottbus
Gas-Versorgungsbetriebe

Kundennummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gas-Versorgungsbetriebe Cottbus GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Cottbus GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis ab 01.02.2014: 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.

Kreditinstitut: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

Erste Abbuchung ab: _____

Kontoinhaber:

Vorname, Name oder Firma

Straße, Nr., ggf. Postfach

Postleitzahl/ Ort

Unterschrift Kontoinhaber

Rechnungsanschrift:

Vorname, Name oder Firma

Straße, Nr.; ggf. Postfach

Postleitzahl/ Ort

Datum