

Kundennummer \_\_\_\_\_

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke 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: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name oder Firma

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name oder Firma

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr., ggf. Postfach

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.; ggf. Postfach

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl/ Ort

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl/ Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Datum