Städtische Betriebswerke Luckenwalde GmbH Kirchhofsweg 6 14943 Luckenwalde

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnum Mandatsreferenz: Wird Sep a		189	
Kunden-Nr. Strom Kunden-Nr. Gas		ab ab	
	ch weise ich mein Kreditins	e GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA- stitut an, die von der Städtische Betriebswerke Lucken en.	
	. 3	I mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belaste ditinstitut vereinbarten Bedingungen.	eten
Vorname und Name (Kontoinh	aber)	Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort			
Kreditinstitut (Name und BIC)		l	
_ IBAN	_		
Ort, Datum	 Unterschri	ift des Verfügungsberechtigten oder Kontoinhabers	

Bitte senden Sie dieses SEPA-Lastschriftmandat unterschrieben per Post unter o.a. Anschrift oder per Fax an uns zurück. (Faxnummer: **682 - 76**)