

SEPA-Lastschriftmandat Strom Gas

Licht- und Kraftwerke Sonneberg GmbH
Bismarckstraße 11
96515 Sonneberg

Bitte nachfolgendes Dokument ausfüllen und unterschreiben. Anschließend können Sie es in einem normalen Briefumschlag mit Sichtfenster an uns zurücksenden.

Name, Vorname _____

Kundennummer _____

Geburtsdatum _____

**Anschrift
(Kontoinhaber)**

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Kontoinhaber _____

BLZ _____

BIC _____

Kontonummer _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

gültig ab

Datum _____

Ich ermächtige die Licht- und Kraftwerke Sonneberg GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Licht- und Kraftwerken Sonneberg GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Datum _____

Unterschrift _____

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.