



Stadtwerke Speyer GmbH, Postfach 1820, 67328 Speyer

Stadtwerke Speyer GmbH
Postfach 18 20
67328 Speyer

Anschrift: Georg-Peter-Süß-Str. 2
67346 Speyer
Telefon: (06232) 625-3300 **Telefax:** (06232) 625-4120
E-Mail: debitoren@sws.speyer.de
Internet: www.sws.speyer.de
Bankverbindungen: Sparkasse Vorderpfalz BIC: MALADE51SPY
IBAN: DE05 5475 0010 0000 0444 46
Volksbank Kur- und Rheinpfalz eG BIC: GENODE61SPE
IBAN: DE46 5479 0000 0000 0530 07
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Hansjörg Eger
Geschäftsführer: Wolfgang Bühring
Amtsgericht Ludwigshafen HRB 52013
Steuernummer: 41/652/0264/6

SEPA-Lastschriftmandat – die einfache Art, Zeit und Geld zu sparen

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

sicher sind Sie Inhaber eines Girokontos bei einer Bank. Die meisten unserer Kunden lassen schon die monatlichen Teilbeträge vom Konto per SEPA-Lastschrift einziehen. Das Geldinstitut erledigt die Bezahlung automatisch.

Vorteile der Teilnahme am SEPA-Lastschrift Verfahren

- Niedrigere Buchungsgebühren bei den Geldinstituten als bei der Einzahlung mit einem Zahlschein
- Die lästige Überwachung von Zahlungsterminen entfällt.
- Unnötige Wege und – bei nicht rechtzeitiger Bezahlung – unangenehme Mahnungen sowie zusätzliche Kosten entfallen.

Darum zahlen Sie bargeldlos! Sie brauchen nur das untenstehende SEPA-Mandat ausfüllen und an uns abschicken.

Stadtwerke Speyer GmbH, Georg-Peter-Süß-Straße 2, 67346 Speyer
Gläubiger-Identifikationsnummer DE66ZZZ00000329260
Mandatsreferenz: Diese teilen wir Ihnen in Kürze auf dem Postweg mit.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Speyer GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Speyer GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

Name des Kreditinstituts _____ BIC _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ SWS-Kunden-Nr. _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bei abweichendem Kontoinhaber:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für

Name, Vorname _____ SWS-Kunden-Nr. _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____