Stadtwerke Lohmar
Meine Energie.

## SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

| **SEPA-Basislastschrift-Mandat** | |
|---|---|
| Ich ermächtige die Stadtwerke Lohmar GmbH & Co. KG, Breiter Weg 1a, 53797 Lohmar, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Lohmar GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.<br>Hinweis: 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. | |
| **Gläubiger-Identifikationsnummer** | DE78ZZZ00000318859 |
| **Kundennummer:** | |
| **Name, Vorname** (Kontoinhaber) | |
| | |
| **Straße und Hausnummer** | |
| | |
| **Postleitzahl und Ort** | |
| | |
| **Kreditinstitut (Name)** | |
| | |
| **Kreditinstitut (BIC)** | |
| | |
| **IBAN** (22 Zeichen) | |
| | |
| **IBAN-Konto für:** | |
| ☐ Bitte buchen Sie zukünftig fällige Forderungen von meinem Konto ab.<br>☐ Bitte buchen Sie zukünftige sowie bereits fällige und offene Forderungen von meinem Konto ab.<br>Genanntes Konto wird von der Stadtwerke Lohmar GmbH & Co. KG ebenfalls für Gutschriften genutzt. | |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift(en) des Kontoinhabers** |
| X | X |

(Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht Vertragspartner)

| Dieses SEPA-Basislastschrift-Mandat gilt für den Vertrag mit<br>**Name, Vorname** |
|---|
| |

**Stadtwerke Lohmar GmbH & Co. KG**
Breiter Weg 1a
53797 Lohmar
Telefon 02246 / 90 39 000
Fax 02246 / 90 39 005
info@stadtwerke-lohmar.de
www.stadtwerke-lohmar.de

HRA 5468 Amtsgericht Siegburg
Finanzamt Siegburg St.-Nr. 220/5989/0848
USt.-IdNr. DE280491227
Geschäftsführung/Komplementärin
Stadtwerke Lohmar Verwaltungs-GmbH
HRB 11781 Amtsgericht Siegburg

Geschäftsführer:
Yves Matuschek
Aufsichtsratsvorsitzende
Bürgermeisterin Claudia Wieja

Bankverbindung:
Kreissparkasse Köln
BIC: COKSDE33
IBAN: DE72 3705 0299 0023 0062 56