

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Ort

Stadtwerke Aken (Elbe)  
Köthener Chaussee 1  
06385 Aken (Elbe)

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE45SWA00000419169

Mandatsreferenz/Kundennummer: .....

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtwerke Aken (Elbe), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Aken (Elbe) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

---

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
(Kontoinhaber/Kontoinhaberin)

.....  
(IBAN)

.....  
(BIC)

.....  
(Kreditinstitut)

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

**- Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben -**