

ÄNDERUNGSFORMULAR

Abschlagsänderung / Namensänderung / Bankverbindung für Guthaben / Erteilung bzw. Widerruf SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname: _____ Kundennr.: _____

Firmenbezeichnung: _____ RE-Einheit: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen!

☐ **Abschlagsänderung**

bisheriger Teilbetrag: _____ neuer Teilbetrag: _____

☐ **Namensänderung**

bisheriger Name: _____ neuer Name: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen!

☐ **Bankverbindung für Guthaben** ☐ **SEPA-Lastschriftmandat** ☐ **Erteilung** ☐ **Widerruf**

SEPA-Lastschriftmandat

_____ gültig ab: _____

Hiermit erteile oder widerrufe ich das SEPA-Lastschriftmandat für die Stadtwerke Merseburg GmbH. Im Falle der Erteilung ermächtige ich die Stadtwerke Merseburg GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, diese 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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

(Falls nicht mit vorstehendem Kunden identisch)

Bemerkung:

Kunde

Ort / Datum: _____ Rechtsverbindliche Unterschrift / Firmenstempel: _____

Stadtwerke Merseburg GmbH

Ort / Datum: _____ i. A.: _____

Datum: _____ Bearbeitet von: _____