

**Stadtwerke Görlitz AG**

im Namen und im Auftrag des Zweckverbandes Wasserversorgung Ostritz-Reichenbach

Stadtwerke Görlitz AG  
Kundenbüro  
Demianiplatz 23  
02826 Görlitz

**Abnahmestelle:.....**

Mandatsreferenznummer:           wird separat mitgeteilt  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000116073

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Zweckverband Trinkwasserversorgung Ostritz-Reichenbach, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zweckverband Trinkwasserversorgung Ostritz-Reichenbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

.....  
Kunden-Nr.

.....  
Name, Vorname (des Vertragspartners)

.....  
Anschrift (des Vertragspartners) (Straße und Hausnummer – Postleitzahl und Ort)

.....  
Name, Vorname (des Kontoinhabers)

.....  
Anschrift (des Kontoinhabers) (Straße und Hausnummer – Postleitzahl und Ort)

..... | .....  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift