

Einfach dieses Formular ausfüllen und in einem unserer Energiezentren abgeben oder per Post, Fax oder E-Mail an uns zurücksenden – fertig.

Stadtwerke Kiel AG
Kundenservice
Uhlenkrog 32
24113 Kiel

Telefon 0800 247 1 247 (kostenlos)
Telefax 0431 594-2960
E-Mail email@stadtwerke-kiel.de

Ich habe die Wahl, fällige Zahlungen durch eine Banküberweisung, einen Dauerauftrag oder durch ein SEPA-Lastschriftmandat zu leisten.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Kiel AG, zukünftige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mit diesem Mandat mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Kiel AG 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.

Vorname, Name / Firmenname

Adresse der Verbrauchsstelle

Kundennummer

Name des Kontoinhabers (falls abweichend)

Name der Bank

BIC

IBAN

X

Datum, Unterschrift des Kunden

X

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)

Einfach dieses Formular ausfüllen und in einem unserer Energiezentren abgeben oder per Post, Fax oder E-Mail an uns zurücksenden – fertig.

Stadtwerke Kiel AG
Kundenservice
Uhlenkrog 32
24113 Kiel

Telefon 0800 247 1 247 (kostenlos)
Telefax 0431 594-2960
E-Mail email@stadtwerke-kiel.de

Ich habe die Wahl, fällige Zahlungen durch eine Banküberweisung, einen Dauerauftrag oder durch ein SEPA-Lastschriftmandat zu leisten.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Kiel AG, zukünftige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mit diesem Mandat mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Kiel AG 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.

Vorname, Name / Firmenname

Adresse der Verbrauchsstelle

Kundennummer

Name des Kontoinhabers (falls abweichend)

Name der Bank

BIC

IBAN

X

Datum, Unterschrift des Kunden

X

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)

Exemplar für Ihre Unterlagen