

SEPA-Lastschriftmandat

ewag kamenz
Energie und Wasserversorgung Aktiengesellschaft Kamenz
An den Stadtwerken 2, 01917 Kamenz



Bitte zurücksenden

per E-Mail an: debitorenmanagement@ewagkamenz.de
oder per Post an ewag kamenz

Bereich: Rechnungswesen
Telefon: 03578 377 200
E-Mail: debitorenmanagement@ewagkamenz.de
Internet: www.ewagkamenz.de

Gläubiger-Identifikationsnummer Mandatsreferenz**

DE05ZZZ00000453548

Kundennummer Vertragskonto-Nummer**

Zahlungsart Beginn / Gültig ab

Wiederkehrende Zahlung

für die Abrechnung der Medien

Trinkwasser Strom Fernwärme Sonstiges:

Kundendaten (aktuelle Rechnungsanschrift)

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen Geburtsdatum
Straße, Hausnummer PLZ / Ort

Bankverbindung (Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers)

IBAN
BIC

Ich ermächtige die ewag kamenz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ewag kamenz 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.

Kontoinhaber (nur auszufüllen wenn abweichender Kontoinhaber)

Name Vorname
Straße, Hausnummer PLZ / Ort

Ort, Datum: Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen und des Kontoinhabers:

(**wird von der ewag kamenz ausgefüllt)



Dok-ID: MV-FB-004-1 | Rev.-Nr.: 0.4 | Datum: 24.04.2023