

Stadtwerke Velbert GmbH
Kundenservice comBERT
Kettwiger Str. 2
42549 Velbert

Bitte aktivieren Sie die folgende Bankverbindung.

Vorname :	Name:
Straße/Hausnummer:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	

Kontoinhaber:	Kreditinstitut:
IBAN:	BIC:

Gläubiger-ID: DE24ZZZ00000077040

Mandatsreferenz: Teilen wir Ihnen später mit.

Ich bin damit einverstanden, dass Sie ab Vertragsbeginn Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Velbert GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum:	Unterschrift Kunde, ggf. Firmenstempel: 
-------------	--