



## SEPA-Lastschriftmandat

Kundenservicecenter  
Fröhliche-Mann-Straße 2  
98528 Suhl  
Tel. 03681 495 - 500  
Fax 03681 495 - 1749  
E-Mail: [kundenservice@swsz.de](mailto:kundenservice@swsz.de)  
Internet: [www.swsz.de](http://www.swsz.de)

**Stadtwerke Suhl/Zella-Mehlis GmbH**  
**Kundenservicecenter**  
**Fröhliche-Mann-Straße 2**  
**98528 Suhl**

Datum: .....

Gläubigeridentifikationsnummer der SWSZ: DE91ZZZ0000055270  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Stadtwerke Suhl/Zella-Mehlis GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Suhl/Zella-Mehlis GmbH auf meinem Konto gezo-genen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Ihre Kundendaten

Dieses SEPA-Latschriftmandat gilt für den Vertrag mit:

Vorname und Name (Kunde): .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Kundennummer: ..... Verbrauchsstellennummer: .....

Ort Datum **X** Unterschrift Zahlungspflichtiger

## Kontoinhaber

Vorname und Name (Kontoinhaber): .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Name des Kreditinstituts: .....

IBAN: DE 37 3700 0000 0000 0000 00

Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber

**Geschäftsführer:**  
Tino Schäfer

Stadtwerke Suhl/Zella-Mehlis GmbH  
Fröhliche-Mann-Straße 2 • 98528 Suhl

## Bankverbindungen:

Commerzbank AG Suhl

## **Vorsitzender des Aufsichtsrates: Torsten Widder**

Registergericht: Jena HRB 302 409  
Steuernummer: 171/125/01169  
USt-Id. Nr.: DE 151 292 796

IBAN: DE72 8405 0000 1705 0073 05  
BIC: HELADEF1RRS

IBAN: DE19 8204 0000 0408 0420 00  
BIC: COBADEFFXXX