

**-Rückantwort-**

Stadtwerke Delitzsch GmbH  
Postfach 1201  
04502 Delitzsch

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000397922**

**Kundennummer:**

---

Name

Vorname

---

Firma / Geschäftsführer / HRB

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften**

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtwerke Delitzsch GmbH, Forderungen aus Energielieferungen Strom und Gas, aus Abwasserentsorgung (im Namen des Abwasserzweckverbandes „Mittlere Mulde“) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Delitzsch GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Datenschutzhinweis:**

Die Erhebung der personenbezogenen Daten in diesem Formblatt ist notwendig, um den Antrag bearbeiten zu können. Die personenbezogenen Daten werden zweckgebunden gespeichert und verarbeitet. Weitere Informationen zu den datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) sind auf der Internetseite der SWD unter Datenschutz abrufbar.

---

Kreditinstitut

DE \_\_\_\_\_

IBAN

X \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift(en)