



Stadtwerke Bad Wildbad GmbH & Co. KG, Ladestraße 5, 75323 Bad Wildbad
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000087052

Mandatsreferenz: (wird nach Rückgabe des unterschriebenen Mandats mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtwerke Bad Wildbad GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Bad Wildbad GmbH & Co. KG 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.

ANSWER The answer is 1000.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

ANSWER The answer is 1000.

Vertragskonto-Nummer

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Straße und Hausnummer

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Postleitzahl und Ort

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Name des Kreditinstituts

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4929 or visit www.cancer.gov.

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4929 or visit www.cancer.gov.

Bankleitzahl

Kontonummer

IBAN

BIG

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4929 or visit www.cancer.gov.

1

ANSWER

Datum und Ort

Unterschrift