

**Abbuchungsauftrag
für Lastschriften**



Kontoinhaber

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	Telefon:

Bankverbindung

Kreditinstitut:
IBAN:
BIC des Kreditinstituts :

Hiermit beauftrage(n) ich/wir Sie widerruflich, die von den

Stadtwerke Frankenthal GmbH
Wormser Straße 111
67227 Frankenthal (Pfalz)
Telefon: (06233) 602-0

für mich/uns bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten
meines/unsere Kontos einzulösen.

Ort, Datum und Unterschrift:

▼ Wird von den Stadtwerken ausgefüllt ▼

1. Abrechnung am:
Anzahl der Plätze:
Preis je Platz (derzeit - in €, inkl. Mwst):
Gesamtbetrag (derzeit - in €, inkl. Mwst):