

Absender (bei Gewerbe bitte Rechtsform angeben)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Ort

**STADTWERKE  
HATTINGEN GMBH**  
Verkaufsabrechnung  
Postfach 80 04 26

**45504 Hattingen**

**Einzugsermächtigung\***

Ziehen Sie die fälligen Zweimonatsbeiträge von meinem Konto ein:

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*) Alle bisher erteilten Einzugsermächtigungen verlieren hiermit ihre Gültigkeit