

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name:

Kunden-Nr.:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße/Nr.:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Mobile:

Kreditinstitut _____

IBAN: DE

BIC/SWIFT:		
------------	--	--

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

VBH

 Lausitzbad



LAUSITZHALLE
HOYERSWERDA

**kabelmax**

**STADTWERKE
HOYERSWERDA**

Versorgen. Bewegen. Begeistern.

Gläubiger-ID: DE24ZZZ00000514801