SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00000170278

Kundennummer: _____

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt): _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtwerke Schwerte GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto(s) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Schwerte GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gültig ab (Beginn des SEPA-Lastschriftmandats)

Name/Vorname (Vertragspartner)

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

IBAN-Nr. (max. 22 Stellen)

__ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __

BIC-Nr. (8 oder 11 Stellen)

Kreditinstiut

☐ Vertragspartner ist nicht Kontoinhaber

Name/Vorname (Kontoinhaber)

Straße/Hausnummer (Kontoinhaber)

PLZ/Ort (Kontoinhaber)

✗ _____

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Stand 01. März 2023. Änderungen und Irrtümer vorbehalten.