SEPA-Lastschriftmandat

(Erteilung eines wiederkehrenden SEPA-Lastschriftmandats)

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname / Name / Firma

PLZ / Ort

Straße / Hausnummer

Vertragskontonummer

Geschäftspartnernummer
(vom Lieferanten auszufüllen)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Telefonnummer

SEPA-Lastschriftmandat gültig ab dem _____

(Bitte tragen Sie hier den ersten Termin ein, ab dem wir den Betrag einziehen können.)

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtwerkenergie GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerkenergie GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: Stadtwerkenergie Ostwestfalen-Lippe GmbH, Bruchweg 24, 32657 Lemgo

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000473393

Bankverbindung

Name und Ort des Bankinstituts

IBAN (22-stellig)

BIC

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Anschrift des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort / Datum

Unterschrift Kunde