

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86STW00000099495
Mandatsreferenznummer: WIRD SEPERAT MITGETEILT

Stadtwerke Burscheid GmbH
Pastor-Löh-Straße 12
51399 Burscheid

Telefon 02174 7878-0
Fax 02174 7878-50

info@stadtwerke-burscheid.de
www.stadtwerke-burscheid.de

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtwerke Burscheid GmbH, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerken Burscheid GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kunden-Nr.

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

Abbuchung ab

IBAN: _____

Datum, Ort, Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit

Vorname und Name