Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
(für wiederkehrende Zahlungen)

STADTWERKE Wolmirstedt GmbH
Samsweger Straße 22
39326 Wolmirstedt
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE45ZZZ00000057068

Kontoinhaber

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kundennummer: _____

Mandatsreferenz:
(wird von der Stadtwerke Wolmirstedt GmbH vergeben und separat mitgeteilt) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtwerke Wolmirstedt GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Wolmirstedt GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir 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.

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

IBAN: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(Die IBAN und BIC finden Sie auf dem aktuellen Kontoauszug Ihrer Bank)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) die Stadtwerke Wolmirstedt GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____