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
I
BIC-Nr. (8 oder 11 Stellen)
Kreditinstiut
☐ Vertragspartner ist nicht Kontoinhaber
Name/Vorname (Kontoinhaber)
Straße/Hausnummer (Kontoinhaber)
PLZ/Ort (Kontoinhaber)
X
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Fragen Wünsche, Kritik?

Weitere Informationen erhalten Sie im Kundenzentrum der Stadtwerke Schwerte, Bahnhofstraße 1, montags bis freitags von 8 bis 18 Uhr, telefonisch unter 02304 203-222 oder im Internet unter www.stadtwerke-schwerte.de

> Unternehmen der Stadtwerke Schwerte Gruppe Elementmedia, Stadtentwässerung Schwerte, Stadtbad Schwerte

Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00000170278

Geschäftszeiten