

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Stadtwerke Kirtorf

Neustädter Straße 10-12 | 36320 Kirtorf | Hessen

D E 3 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 3 3 9 8 3 4

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Stadtwerke Kirtorf
Neustädter Straße 10-12
36320 Kirtorf



Kontoinhaberin/Kontoinhaber

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Name, ggf. Vorname

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Straße und Hausnummer

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Postleitzahl

Ort

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Land

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

IBAN (International Bank Account Number)

Bitte kein Sparkonto angeben!

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

BIC (Business Identifier Code)

Name der Bank

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

T T M M J J J J

Ort

Datum der Unterschrift

Kassenzeichen

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

Hinweis: Ich kann (Wir 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.

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Ort

Datum

Unterschrift