SEPA - Lastschriftmandat

Tel.: (05233) 9492-333 Fax: (05233) 9492-399

Firma
BeSte Stadtwerke GmbH
Industriestr. 3
32839 Steinheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000148157
Mandatsreferenz: wird Ihnen rechtzeitig vor dem ersten Einzug mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die BeSte Stadtwerke GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BeSte Stadtwerke GmbH auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Teilnehmer: **Kundennummer:**

Verbrauchsstelle:

Rechnungsanschrift:

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Bank: _____

☐ Bankverbindung nur zur Überweisung von Guthaben (wenn gewünscht bitte ankreuzen)

☐ Ich wünsche eine Abbuchung zum 15. des Monats (wenn gewünscht bitte ankreuzen)

Datum, Ort _____ _____

Unterschrift des/der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s)