

Erteilung eines SEPA-Lastschriften-Mandates

Zahlungspflichtiger

Zahlungsempfänger

Stadtwerke Schaumburg-Lippe GmbH
Postfach 1447
31664 Bückeburg
Gläubiger-ID: DE3ZZZ00000005795

Angaben zum Mandat

Gültig ab

Kundennummer

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Angaben zur Bankverbindung des Zahlungspflichtigen

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer (Kontoinhaber)

PLZ, Ort (Kontoinhaber)

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Ich ermächtige die Stadtwerke Schaumburg-Lippe GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Schaumburg-Lippe GmbH von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.
*Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Bitte ausdrucken und unterschrieben zurücksenden.