

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Gläubigeridentifikationsnummer der Stadtwerke Werl GmbH: DE86ZZZ00000740083

Kundennummer (falls bekannt)

Zahlungspflichtiger, Kontoinhaber:

Entnahmestelle (falls abweichend):

Vorname, Nachname

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

PLZ / Ort

Telefon-Nr.

E-Mail

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadtwerke Werl GmbH Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Werl GmbH auf mein / unser 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.

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**IBAN:**

**(max. 22 Stellen)**

**BIC:**

**(8 oder 11 Stellen)**

**Kreditinstitut:**

**Ort, Datum**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**