

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70STW00000048373

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

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

Kontoinhaber/in ist selbst Auftraggeber/in

Kontoinhaber/in ist nicht Auftraggeber/in*

Zahlungspflichtige/r Kontoinhaber/in

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

*Anschrift des Anschlusses

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

ggf. Ortsteil

