SEPA-Lastschriftmandat

SWBV
Stadtwerke Bad Vilbel GmbH

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadtwerke Bad Vilbel GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Bad Vilbel 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.

Informationen zum Zahlungsempfänger:

Stadtwerke Bad Vilbel GmbH
Theodor-Heuss-Straße 51
61118 Bad Vilbel
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79 ZZZ0 0000 3582 23

Mandatsreferenz
(wird Ihnen separat mitgeteilt)

Informationen zum Kontoinhaber:

Kundennummer: _____

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____
(max. 35 Stellen)

BIC: _____
(8 oder 11 Stellen)

Informationen zum Vertragspartner:

Name des Vertragspartners: _____

Informationen zum Mandat:

Zahlungsart: **Wiederkehrende Lastschrift**

Fälligkeiten: Monatliche Abschläge jeweils zum ersten Banktag des Monats, sonstige Beträge zu ihrer jeweiligen Fälligkeit.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: _____

Bitte im Original zurücksenden an: Stadtwerke Bad Vilbel GmbH, Theodor-Heuss-Straße 51, 61118 Bad Vilbel