

Stadtwerke Vlotho GmbH
Weserstraße 9
32602 Vlotho

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger: Stadtwerke Vlotho GmbH

Gläubiger-Identifikations- Nr: DE22ZZZ00000079889

Vertragskonto: _____

Ich/Wir ermächtige/n den Gläubiger (Stadtwerke Vlotho GmbH) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Gläubiger (Stadtwerke Vlotho GmbH) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich/Wir kann/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.

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Tel. Nr.

Straße & Hausnummer

E-Mail

PLZ, Ort

Internationale Bankleitzahl (BIC)

Kreditinstitut

Internationale Bankkontonummer (IBAN)

Ort, Datum und Unterschrift(en) des Kontoinhabers

Bitte senden Sie das unterschriebene Formular an uns zurück! Vielen Dank!