

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Stadtwerke Bad Bramstedt GmbH
Lohstücker Weg 10 – 12
24576 Bad Bramstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000273075

SEPA-Lastschriftmandat

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

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

Mandat Identifikation

(von dem Zahlungsempfänger auszufüllen)

Objektschlüssel

Zahlungsart: ☒ Wiederkehrende Zahlung

☐ Frau

☐ Herr

Name*

Vorname*

Straße, Hausnummer*

PLZ*

Ort*

Telefon*

E-Mail

Geburtsdatum

Kreditinstitut/ Name der Bank*

BIC* (8 oder 11 Stellen)

IBAN* DE

Ort, Datum

X

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/ Kontoinhaber

***Pflichtfelder**