

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE17SWB 00000235858**

Kundennummer

Verbrauchsstellenummer

Ich ermächtige die Stadtwerke Borken/Westf. GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Borken/Westf. 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefonnummer

Kreditinstitut Name BIC

IBAN

Ich stimme der Verkürzung der Frist für die Vorankündigung der Basis-Lastschriften auf 2 Kalendertage zu.

Ja Nein

Ort, Datum und Unterschrift

