SWR.
Stadtwerke Radevormwald GmbH

Stadtwerke Radevormwald GmbH
Postfach 16 70
42465 Radevormwald

Erteilung eines Mandats für das SEPA - Basislastschriftverfahren

Ich ermächtige bzw. wir ermächtigen den Zahlungsempfänger

Stadtwerke Radevormwald GmbH - Postfach 16 70 - 42465 Radevormwald

Zahlungen von meinem bzw. unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine bzw. weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein bzw. unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Referenzdaten:

Vertragspartner:

Name: _____

Straße/Hausnr: _____

PLZ/Ort:: _____

Kundennummer: |_|_|_|_|_|_|_|

Verbrauchstelle: _____

Angaben zum Zahler (Kontoinhaber):

Kreditinstitut: _____

BIC: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

IBAN: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nachfolgendes bitte ausfüllen, falls Kontoinhaber abweichend vom Kunden:

Name: _____

Straße/Hausnr: _____

PLZ/Ort:: _____

Mandatsangaben:

Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers: DE34ZZZ00000021182

Gültig ab: _____ **Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

..... X .....

Ort, Datum Unterschrift(en) des / der Zahler(s) / Kontoinhaber(s)