Per E-Mail senden Formular drucken

SEPA-Lastschriftmandat

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATES

Zahlungsempfänger
Stadtwerke Haldensleben GmbH, Bahnhofstraße 1, 39340 Haldensleben
Gläubiger-Identifikationsnummer DE10ZZZ00000032478

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadtwerke Haldensleben Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Haldensleben GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kundennummer	
SEPA-Mandat Gültigkeit ab:	
Kontoinhaber: Vor- und Zuname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Name des Kreditinstitutes	
BIC	_ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN	D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

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.

_____
Datum, Ort und Unterschrift