

SEPA-Lastschrift

www.stadtwerke-essen.de · Hotline: 0201 800-3333

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00000074465

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Essen AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Essen AG 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.

Bitte in **GROSSBUCHSTABEN** ausfüllen! 

Kundeninformationen

Kundennummer (Pflichtfeld)

.....

Vertragskonto (Pflichtfeld)

.....

Vertragskonto (optional)

.....

Vertragskonto (optional)

.....

Vertragskonto (optional)

.....

Vertragskonto (optional)

.....

Adresse des Kontoinhabers

Vorname

.....

Nachname

.....

Straße

.....

Hausnummer

.....

Postleitzahl

.....

Ort

.....

Bankverbindung

IBAN

.....

BIC

.....

Kreditinstitut

.....

Ort

.....

Datum

..... - 20

Unterschrift des Kontoinhabers

.....

(Bitte nur innerhalb des umrandeten Bereichs unterschreiben.)