

SEPA-Lastschriftmandat

1 Zahlungsempfänger

Stadtwerke Ochtrup
Witthagen 3
48607 Ochtrup

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE23SW000000111784

Mandatsreferenz-Nr.
(wird separat mitgeteilt)

2 Zahlungspflichtiger

Ich ermächtige die Stadtwerke Ochtrup, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Ochtrup 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.

Kd.-Nr.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Adresse des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

3 Unterschrift

Ort / Datum

X

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Bitte beachten Sie, dass uns diese Ermächtigung für ein gültiges SEPA-Mandat im Original vorliegen muss.

