

Stadtwerke Burg GmbH
Niegripper Chaussee 38 a
39288 Burg

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

für das Vertragskonto _____



Ihre Vertragskonto-Nr. finden Sie auf Ihrer letzten Rechnung

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name der Bank: _____
(Bitte genaue Bezeichnung der Bank oder Sparkasse eintragen)

Das Konto wird unter folgender Bezeichnung geführt:

Vor- und Zuname: _____ Geb.- Datum _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Dieses Mandat gilt bis auf Widerruf.

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. Mir/Uns ist bekannt, dass meine/unsere Bank nicht zur Zahlung verpflichtet ist, wenn auf meinem/unserem Konto keine Deckung vorhanden ist. Die in diesem Zusammenhang entstehenden Kosten gehen zu meinen/unseren Lasten.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum und Unterschrift aller Kontoinhaber