

Stadtwerke Plön Versorgungs GmbH - SEPA-Basislastschriftmandat

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

 Neuauftrag

 Änderung der Bankverbindung

1. Angaben zum Zahlungspflichtigen

Kundennummer	
Name, Vorname / Firmenname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

2. Angaben zum Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Name, Vorname / Firmenname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

3. Bankverbindung des Kontoinhabers

Kreditinstitut	
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
SEPA-Mandat gültig ab	<input type="text"/>

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Plön Versorgungs GmbH (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Plön Versorgungs GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und gut leserlich in Druckbuchstaben aus. Damit erleichtern Sie eine einfache Bearbeitung. Der Zahlungspflichtige ist der Auftraggeber bzw. Vertragspartner der Stadtwerke Plön Versorgungs GmbH. Der Kontoinhaber kann ggf. abweichen. Die entsprechenden Informationen zu der Bankverbindung bekommen Sie von der zuständigen Bank.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000249163

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Unterschrift des Kontoinhabers