

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger


tkrz Stadtwerke GmbH
Moorbrückenstraße 30
48282 Emsdetten

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE11ZZZ00000034400

Mandatsreferenz:
Wird separat mitgeteilt

Zahlungspflichtiger

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die tkrz Stadtwerke GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der tkrz Stadtwerke GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kundennummer	Vorname und Name (Kontoinhaber)
<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)	
<input type="text"/>	
Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)	
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Wiederkehrend <input type="radio"/> Einmalig
Name des Kreditinstituts	Zahlungsart
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort und Datum	Unterschrift (Kontoinhaber) 

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird die tkrz Stadtwerke GmbH über den Einzug in der Verfahrensart unterrichtet. Bitte beachten Sie, dass wir das SEPA-Mandat im Original benötigen.