

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.

Kundennummer

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

Name des Kreditinstituts

Wiederkehrend

Einmalig

Zahlungsart

IBAN

BIC

Ort und Datum



Unterschrift (Kontoinhaber)

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