SEPA-Lastschriftmandat

LOKALWERKE Westmünsterland

LokalWerke GmbH
Hoher Weg 2
48683 Ahaus
02561 9308-0
info@lokalwerke.de
lokalwerke.de

1. Angaben zur Person

Vorname / Name / Firma

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

Telefon

PLZ / Ort

Fax / E-Mail

Kundennummer (falls vorhanden)

2. Abnahmestelle / Einspeisestelle

Straße / Hausnummer

Etage / Stockwerk

PLZ / Ort

Name des Vermieters / Eigentümers / Mieters

3. Lastschriftgrund

☐ **Erteilung/Änderung für Energie und/oder Wasser**

☐ **Erteilung/Änderung für Glasfaser**

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die LokalWerke GmbH **(Gläubiger-Identifikationsnummer DE97 SWA0 0000 2405 29)** Zahlungen aus diesem Auftragsverhältnis von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LokalWerke GmbH 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.

Die **Mandatsreferenznummer** für dieses SEPA-Mandat wird dem Kunden **gesondert mitgeteilt.**

Name / Vorname des **Kontoinhabers** (ggf. des Vertretungsberechtigten)

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Kreditinstitut / Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen

Internationale Bankkontonummer IBAN des Zahlungspflichtigen

X

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers (ggf. des Vertretungsberechtigten)