

## SEPA-Lastschriftmandat

Wenn Sie der Stadtwerke Wilster ein SEPA-Lastschriftmandat geben möchten, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es mit dem Auftrag zurück.

### Daten des Auftraggeber/Kunden

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Zählernummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer:  
(falls bekannt) \_\_\_\_\_

An  
Stadtwerke Wilster  
Klosterhof 31  
25554 Wilster

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Wilster widerruflich, fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Wilster auf meinem 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.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

**Bank:** \_\_\_\_\_ **BIC** \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift