

# SEPA-Lastschriftmandat

Hoher Weg 2  
48683 Ahaus  
Telefon 02561 9308-0  
Telefax 02561 9308-990  
info@stadtwerke-ahaus.de  
www.stadtwerke-ahaus.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 Stadtwerke Ahaus 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 Stadtwerke Ahaus 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)