

Sepa Lastschriftmandat

DE44ZZZ00000554793

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Vertragskontonummer

Ich ermächtige die Stadtwerke Ahlen GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Ahlen GmbH auf meine unten angegebene Bankverbindung gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ANGABEN ZUM KONTOINHABER/ZUR KONTOINHABERIN:

Nachname, Vorname, Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

ANGABEN ZUR BANKVERBINDUNG:

Kreditinstitut

BIC Kreditinstitut

IBAN des Kontoinhabers

Dieses Mandat ist gültig ab (Datum)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

GESCHÄFTSFÜHRUNG Dr. Alfred Kruse, Felix Schipp

VORSITZENDER DES AUFSICHTSRATS Peter Lehmann

SITZ DER GESELLSCHAFT AHLEN (WESTF.) **HANDELSREGISTER** Münster B8513

Steuernummer 304/5841/0021 USt-ID-Nr.: DE123994322

SPARKASSE MÜNSTERLAND OST VOLKSBANK IM MÜNSTERLAND EG POSTBANK DORTMUND

IBAN DE38 4005 0150 0000 0110 15 IBAN DE09 4036 1906 7314 6211 00 IBAN DE52 4401 0046 0113 4754 62

BIC WELADED1MST

BIC GENODEM1IBB

BIC PBNKDEFF