



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97EMG00000613106

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die Stadtwerke Espelkamp Energiemanagement GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Espelkamp Energiemanagement 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIC: | _____ | _____

Kreditinstitut Name

IBAN: DE ____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort, Datum und Unterschrift