

Gläubiger-Identifikationsnummer DE52ZZZ00001843100

Kundennummer: _____

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt): _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Abwasserbetrieb Schwerte AöR, Zahlungen von meinem/unserem Konto(s) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Abwasserbetrieb Schwerte AöR auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gültig ab (Beginn des SEPA-Lastschriftmandats) _____

Name/Vorname (Vertragspartner) _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

DE ____|____|____|____|____|____
IBAN-Nr. (max. 22 Stellen)

____|____
BIC-Nr. (8 oder 11 Stellen)

Kreditinstiut _____

Vertragspartner ist nicht Kontoinhaber

Name/Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße/Hausnummer (Kontoinhaber) _____

PLZ/Ort (Kontoinhaber) _____

X
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers _____

Fragen Wünsche, Kritik?

Weitere Informationen erhalten Sie im Kundenzentrum der Stadtwerke Schwerte, Bahnhofstraße 1, montags bis freitags von 8 bis 18 Uhr, telefonisch unter 02304 203-222.

Sitz der Anstalt
Abwasserbetrieb Schwerte
Liethstraße 32-36 | 58239 Schwerte

info@abwasserbetrieb-schwerte.de
www.abwasserbetrieb-schwerte.de

Vorstand
Dipl.-Verww. Michael Grüll
Dipl.-Ing. Markus Borchert

Vorsitzende des Verwaltungsrates
Bettina Brennenstuhl

Bankverbindung
Stadtparkasse Schwerte
IBAN DE40 4415 2490 0000 0840 12
BIC WELADED1SWT

Registergericht
Finanzamt Dortmund-Unna
St.-Nr. 316/5799/0666

Geschäftszeiten
Geschäftsstelle Liethstraße 32-36
Mo. bis Do. 8-17 Uhr, Fr. 8-13 Uhr
Tel. 02304 259-200 | Fax 02304 259-201

Kundenzentrum der Stadtwerke Schwerte
Bahnhofstraße 1 | Mo. bis Fr. 8-18 Uhr
Tel. 02304 203-222 | Fax 02304 203-223