

Gläubiger-Identifikationsnummer DE5ZZZ00001843100

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